**吉安全民健身体育中心运营管理有限公司公开招聘报名表**

报考职位：　　 　　　 　身份证号： 是否接受调剂：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 民族 | |  | 籍贯 |  | | 近期2寸  免冠蓝底  照片 | |
| 出生年月 |  | | | 政治面貌 | | |  | | | | 婚否 |  | |
| 学历学位 |  | | | 所学专业 | | |  | | | | 学制 |  | |
| 参加工作时间 | |  | | | 人事档案  存放单位 | | | |  | | | | |
| 专业技术职称 | |  | | | 有何特长 | | | |  | | | | |
| 现在工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | | 现薪资 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | 联系电话 | | |  | | | 邮箱 | |  | |
| 学习和工作简历（从高中算起） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年月—年月 | | 毕业院校或工作单位 | | | | | 学历∕职称 | | | | 专业∕岗位 | | 证明人 | | 联系电话 |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |  | |  |
| 家庭主要成员情况（父母、配偶及子女） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 称　呼 | | 姓名 | | | 现在何单位从事何工作 | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | |
| 学习成绩或主要业绩（可另附页） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：以上填写的个人信息真实、有效、完整，并已清楚公开招聘相关事项，如有虚假愿意接受公司的任何处理。  签名： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初审意见 | | | | | | | | | 复审意见 | | | | | | |
| （签字）  年　　月　　日 | | | | | | | | | （签字）  年　　月　　日 | | | | | | |