附件2

桐乡市海科人力资源服务有限公司

社会公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名岗位： | | | | | | 填表日期： 年 月 日 | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 | |  | | | 1寸照片 |
| 出生年月 |  | 身高 |  | 民族 | |  | 婚育状况 |  |
| 学历类型 |  | 学历 |  | 专业 | |  | 政治面貌 |  |
| 户籍 |  | | | 联系方式 | |  | | |
| 健康状况 |  | | | 职业技能 | |  | | |
| 工作经历 | 单位名称 | | 职位/职务 | | | 入职时间 | 离职时间 | 工作情况备注 | |
|  | |  | | |  |  |  | |
|  | |  | | |  |  |  | |
|  | |  | | |  |  |  | |
|  | |  | | |  |  |  | |
| 教育经历 (从高中填起) | 阶段 | | 学校名称 | | | 专业 | 毕业时间 | 个人说明 | |
|  | |  | | |  |  |  | |
|  | |  | | |  |  |  | |
|  | |  | | |  |  |  | |
|  | |  | | |  |  |  | |
| 家庭成员 | 称谓 | | 姓名 | | 年龄 | 工作单位及职务 | | 联系方式 | |
|  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |