附件2：

海门市保障房建设投资集团有限公司下属子公司招聘养老板块人才报名表

报名岗位： 报名编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（岁） |  |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 现任职务 |  |
| 职务级别 |  | 任现职级职务时间 |  | 单位性质 |  |
| 个人简历（大学起的学习及工作情况） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 工作经历业绩奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 家庭住址 |  | 邮编 |  |
| 身份证号码 |  | 单位电话 |  |
| 住宅电话 |  | 手机号码 |  |
| 资格 初审 | 初审人签字： | 资格 复审 | 复审人签字： |

报名人签名：