附件2

南通海颐殡葬用品有限公司

劳务派遣人员公开招聘报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号 |  | 家庭住址 |  |
| 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  | 期望薪酬 |  |
| 个人学习经历（从高中填起） | 起止时间 | 学校 | 专业 | 学历 |
|  |  |  | □高中 □（ ） |
|  |  |  | □本一 □本二 □本三 □大专 |
|  |  |  |  |
| 个人工作简历（由远及近） | 起止时间 | 工作单位 | 岗位及职务 | 证明人及联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 取得的证书与荣誉 |  |
| 家庭主要成员情况 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 声明 | 是否有亲属在本单位工作？□无 □有，请列出 |
| 有无重大疾病史、慢性病史或传染病史？□无 □有，请列出 |
| 是否同意本公司对您做背景调查？ □同意 □不同意 |
| 本人所填以上资料均真实无误，若有不实或虚构，本人愿意承担全部责任。签名： 年 月 日 |
| 资格审核 | 初审人签字： | 复审人签字： |