附件2

# 应聘人员登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位： |   |  |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 二寸彩色免冠照片（可打印或粘贴） |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 联系电话 |  |
| 外语等级 |  | 计算机水平 |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证号 |  | 籍 贯 |  |
| 民 族 |  | 身 高 |  | 健康说明 |  |
| 职称 |  | 专业 |  | 备用电话 |  |
| 职称评定单位 |  | 职称评定时间 |  |
| 教育经历（从大学填起） | 开始时间 | 结束时间 | 学校名称 | 专 业 | 学历 | 学位 | 教育类型 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 工作经历 | 开始时间 | 结束时间 | 单位名称 | 岗位 |
|   |   |   |   |
| 家庭成员 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位 | 职 务 |
|   |   |   |   |
| 曾获奖励 |  |
| 曾受处分 |  |
| 技能证书 |  |
| 自我评价 |  |
| 亲属在地震系统工作情况 |  |
| 本人根据所报岗位报考资格条件，确认本人符合该岗位的报考条件，并承诺上述信息真实、有效，无夸大、隐瞒之处。如本人不符合考试报名条件进行了报名或在应聘人员登记表中有不真实不准确、故意隐瞒、误填的情况，一经查实，将无条件服从有关部门对本人做出的取消面试资格、考试成绩无效、不能进入聘用程序或取消聘用资格等决定。 |
| **签字： 年 月 日** |
| 报名审核意见 | **审核人（签名）： 年 月 日** |
| 表格内容请勿自行修改 |