**报名登记表**

编号： 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名岗位 | |  | | | | | | （贴照片处） | |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 | |  |
| 民族 | |  | 籍贯 |  | 户 口  所在地 | |  |
| 视力情况 | |  | 参加工作时间 |  | 政治面貌 | |  |
| 婚姻状况 | |  | 身份  证号 |  | | | | | |
| 专业技术任职资格（包括取证情况） | |  | | | | | | | |
| 健康状况（请全面如实告知） | |  | | | | | | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 |  | 毕业时间  院校及专业 |  | 普通话水平 | | |  |
| 在 职  教 育 |  | 毕业时间  院校及专业 |  | 英语或法语水平 | | |  |
| 熟悉专业  及 特 长 | |  | | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | | |
| E-MAIL | |  | | | 手机 |  | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | | |
| 工作经历 | 起止时间 | | 工作单位和部门 | | | 职务 | | | 证明人 |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学习培训  经历 | |  | | | | | |
| 本人曾受奖励 | |  | | | | | |
| 自述对于博法项目的了解  面对艰苦环境和条件怎样应对和坚持 | |  | | | | | |
| 自述愿意参与博法运营的动力和目标 | |  | | | | | |
| 自述对于所应聘岗位职责要求的理解  自己有何优势 | |  | | | | | |
| 近五年主要业绩和专业技术成果简介 | |  | | | | | |
| 家庭成员 | 称谓 | | | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作（或学习）单位和职务 |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |
| 应聘人承诺以上内容的真实性，如有虚假，公司拒绝录用。 应聘人签名： | | | | | | | |
| 审核意见 | | |  | | | | |
| 特别提示 | | | 1.公司对本应聘资料保密，未被录用者资料恕不退还；  2.未受公司邀请者勿访； | | | | |