附件1

应聘者基本信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | | | | 出生日期 | | | *年 月 日* | | | | | | | | | | | **照片**  插入  近期一寸免冠正面照 | |
| 毕业学校 | |  | | | | | | | 专业 | | |  | | | | | | | | | | |
| 学历层次 | |  | | | | | | | 申请岗位 | | |  | | | | | | | | | | |
| 性别 | |  | | | | | | | 政治面貌 | | |  | | | | | 宗教信仰 | | |  | | |
| 民族 | |  | | | | | | | 婚姻状况 | | |  | | | | | 籍贯/出生地 | | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | | | 裸眼视力 | | | 左:右: | | | | | |
| 继往病史 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 移动电话 | | | | | | |  | | | | | | | | | E-mail地址 | | | @ | | | | | |
| 家庭情况 | 配偶 | | |  | | | | 工作单位: | | |  | | | | | | | | | | 职务 | |  | |
| 父亲 | | |  | | | | 工作单位: | | |  | | | | | | | | | | 职务 | |  | |
| 母亲 | | |  | | | | 工作单位: | | |  | | | | | | | | | | 职务 | |  | |
| 兄妹 | | |  | | | | 工作单位: | | |  | | | | | | | | | | 职务 | |  | |
| 家庭住址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | 家庭联系电话 | | | | |  | |
| 是否与境外人员有亲属关系 | | | | | | | | | | | | | | | ***无*** */* ***有*** *; 与本人 关系，在 地区从事 工作* | | | | | | | | | |
| 与本所员工有何关系（**主要指夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲以及近姻亲关系）：** | | | | | | | | | | | | | | | ***有*** *;*  *与本人* *关系，在* *部门工作* | | | | | | | | | |
| ***无，****如有隐瞒，承担由此引起的包括解除合同在内的一切后果。*  ***本人签字：*** | | | | | | | | | |
| 本人及家庭成员（父、母、配偶、子女、兄妹）是否受到过行政或刑事处罚（如有，请说明具体情况） | | | | | | | | | | | | | | | ***□无*** *|****□有***  具体情况说明： | | | | | | | | | |
| 学习经历 |  | | 学校名称 | | | | | | | 时间 | | | | | | | 专业名称 | | | | | 学校类别 | | |
| 高中 | |  | | | | | | | *年 月- 年 月* | | | | | | |  | | | | | *全国重点/省重点/市重点/中专/技术学校/其他(请注明)* | | |
| 大学 | |  | | | | | | | *年 月- 年 月* | | | | | | |  | | | | | *985院校/211院校/一般本科/大专/自学考试*/*独立学院/其他(请注明)* | | |
| 硕士 | |  | | | | | | | *年 月- 年 月* | | | | | | |  | | | | | *985院校/211院校/科研院所/一般院校/其他(请注明)* | | |
| 工作经历 | 单位名称 | | | | 时间 | | | | | | | | 岗位/职务内容 | | | | | | | | | | | 证明人/职务/电话 |
|  | | | | *年 月- 年 月* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | *年 月- 年 月* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
| **本人保证，以上所填一切内容（包括本人所提供的所有申请材料）均经过本人认真思考和审核，而且符合本人真实情况，本人对此承担一切责任。**  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |