**附件：报名表（代理制组训）**

 应聘单位： 支公司 部门 组训

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 身高 |  | 婚否 |  |
| 身份证号 |  | 籍贯 |  | 常住地 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 学位 |  | 英语等级 |  |
| 成 绩 |  |
| 奖惩情况 |  | 资格证书 |  |
| 原单位 |  | 职业 |  | 职务 |  |
| 家庭住址 |  | 固定电话 |  |
| 手 机 |  | 手机归属地 |  |
| 学习经历 |  |
| 工作经历（社会实践经历） |  |
| 家庭成员 | 姓 名 | 称谓 | 年龄 | 工作单位、职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 公司内是否有亲属关系 |  | 是否服从调剂 |  |
| 是否曾受过保险监管部门处罚 |  | 是否曾有犯罪记录 |  |
| 是否患有慢性疾病或曾因疾病住院治疗 |  | 是否曾被单位辞退 |  |

本人承诺以上所填各项信息属实，如有不实，愿承担由此造成的一切责任。

 本人签名：

日 期：