**招标中心（公司）应聘登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 应聘岗位 |  |  |
| 出生年月 |  | 入党时间 |  |
| 婚姻状况 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 职称 |  | 取得时间 |  |
| 现居住地 |  |
| 现工作单位 |  | 职务 |  | 身体情况 |  |
| **主 要 学 习 经 历** |
| 学历情况 | 毕业院校 | 所学专业 | 毕业时间 | 学历 | 学习形式 |
| 第一学历 |  |  |  |  |  |
| 最高学历 |  |  |  |  |  |
| **主 要 工 作 经 历** |
| 起止时间 | 单位 | 部门 | 岗位 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **个 人 获 奖 情 况** |
| 时间 | 名称 | 奖励原因 | 奖励级别 | 授奖单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **家 庭 主 要 成 员** |
| 姓名 | 称谓 | 出生年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1.本人承诺以上信息属实，如有不实，愿意承担相应法律责任。 2.本人是否同意岗位调剂？（ ）本人签名： 年 月 日 |
| **所 在 单 位 人 事 部 门 审 核 意 见** |
| 审核意见： （ 公 章 ） 年 月 日必须经二级人事部门审核签字盖章。 |