附件2

湖州市新闻传媒中心（传媒集团）

2020年公开招聘工作人员报名表

填表日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | 性别 | | |  | 手机 | |  | | | 照片 |
| 籍贯 | | |  | | 民族 | | |  | 出生年月 | |  | | |
| 政治面貌 | | |  | | 户口所在地 | | |  | QQ | |  | | |
| 体重 | |  | | | 身高 | | |  | 婚姻状况/  子女状况 | |  | | |
| 目前住址 | |  | | | | | | | 重大病史  及手术记录 | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 紧急联系人 | | 姓名 关系 手机/电话 | | | | | |
| 目前收入 | | 入职前需提供原单位工资单或收入证明。  月薪 年收入 补贴/津贴内容 | | | | | | | | | | | | |
| 是否服从  岗位调剂 | |  | | | | | | | | | | | | |
| **学 习 经 历 (从高中开始)** | | | | | | | | | | | | | | |
| 学历 | | 毕业学校名称 | | | | | | 性质 | | 专业 | | 就读时间 | | |
| 高中 | |  | | | | | |  | | —— | | 年 月 － 年 月 | | |
| 本科 | |  | | | | | | □全日制  □在职 | |  | | 年 月 － 年 月 | | |
|  | |  | | | | | | □全日制  □在职 | |  | | 年 月 － 年 月 | | |
| 其它职称、专业资格认证、曾经获奖情况等 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | | | | | | | | | | | | | | |
| 关 系 | 姓 名 | | | 年 龄 | | 工作单位 | | | | | | | 岗位 | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工　作 经 历**  **填写说明：如果超过3项，请填写你认为最重要的3项。** | | | | | | |
| **经历**  **1** | 起止时间 | | **年 月 － 年 月** | | | |
| 单位名称 | |  | | 担任职位 |  |
| 主要职责及业绩 | |  | | | |
| 离职原因 | |  | | | |
| 收入状况 | |  | | 证明人/  联系方式 |  |
| **经历**  **2** | 起止时间 | | **年 月 － 年 月** | | | |
| 单位名称 | |  | | 担任职位 |  |
| 主要职责及业绩 | |  | | | |
| 离职原因 | |  | | | |
| 收入状况 | |  | | 证明人/  联系方式 |  |
| **经历**  **3** | 起止时间 | | **年 月 － 年 月** | | | |
| 单位名称 | |  | | 担任职位 |  |
| 主要职责及业绩 | |  | | | |
| 离职原因 | |  | | | |
| 收入状况 | |  | | 证明人/  联系方式 |  |
| **个人是否有亲戚朋友在湖州市新闻传媒中心（传媒集团）工作？ □ 是 □ 否** | | | | | | |
| **对方姓名** | | **所在部门** | | **与你的关系** | | |
|  | |  | |  | | |
| 申请人劳动合同情况：(从下面中三项中选一项)   * 目前与其他单位不存在劳动关系 * 目前与原单位尚未解除劳动关系，但承诺最迟在到岗时，可以提供解除劳动关系证明 * 其他   可以到岗日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 本人郑重声明，  ①已知晓招聘信息的相关内容，且在表中所填写的内容真实准确，如有虚假或不实之处，我愿意承担因任何虚假与不实造成的一切后果。本人同意应聘单位在必要的情况下对有关信息进行核实。  ②我清楚以下事实：如果在30天内没有接到有关通知，本次申请可能失败。  申请人： 年 月 　日 | | | | | | |