**怀化市体育产业集团有限公司公开招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | | | |  | | 出生年月  （YYYY.MM） | | |  | | | | （彩色免冠正装  证件照片） | |
| 民族 |  | 籍贯 | | | |  | | 出生地 | | |  | | | |
| 政治面貌 |  | 入党时间 | | | |  | | 健康状况 | | |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | 婚姻状况 | |  | | | | | | |
| 联系电话  （手机） |  | | | | | 电子邮箱 | |  | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | 熟悉专业  有何专长 | | | | |  | | | | | |
| 应聘岗位 |  | | | | | 期望薪酬 | | | | |  | | | | | |
| 全日制  教育情况  （自高中起填写） | 起止时间 | | 院校（具体到院系） | | | | | | | 专 业 | | | 学历及学位 | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |
| 非全日制  教育情况 |  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |
| 工作（实习）  经历  （按时间先后顺序填写） | 起止时间 | | 单位及部门 | | | | | | | 岗位及职务 | | | 证明人及联系方式 | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |
| 主要实习/工作业绩或项目经历（包括工作内容、角色任务及成果） | （不够可另附页） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获得奖励情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 相关资格证书（专业技术资格、职（执）业资格等） | 名称 | | | 等级 | | | | | 获得时间 | | | 颁发机构 | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| 家庭 主要 成员 及重 要社 会关 系 | 称谓 | | | | 姓 名 | | | | 工作单位及职务 | | | 政治面貌 | | | | 出生年月 |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
| 紧急联系人 |  | | | | | | 联系方式（手机号码） | | | | | | |  | | |
| 其他补充信息 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

本人郑重承诺，本表所填内容及其他相关材料、个人信息均真实准确，不存在任何虚假记载，误导性陈述。对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

签名： 日期：

备注：此表可发至邮箱：[271819452@qq.com](mailto:271819452@qq.com)；

联系电话：0745-2773605/18074509235(刘女士)