附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **电投陇和公司公开招聘报名表** | | | | | | | | | | | | | | |
| (本表将作为资格审查的重要依据，请**如实、完整、准确**填写)  应聘岗位： | | | | | | | | | | | | | | |
| 基本信息 | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | | |  | |  |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 | |  | | | 出生地 | | |  | |
| 政治面貌  （入党时间） |  | | | 现居住城市 | |  | | | 户口所在地 | | |  | |
| 参加工作时间 |  | | | 婚姻状况 | |  | | | 健康状况 | | |  | |
| 档案所在地 |  | | | 近三年考核结果 | | 2020年（ ）、2021年（ ）、2022年（ ） | | | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 全日制最高  学历及学位 |  | | | 毕业院校 | |  | | | | | | 专业 | |  |
| 非全日制最高  学历及学位 |  | | | 毕业院校 | |  | | | | | | 专业 | |  |
| 现工作单位（工作地点） |  | | | | | 现部门  及职务 | | |  | | | | | |
| 移动电话 |  | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | | |
| 相关资格证书 | | | | | | | | | | | | | | |
| 证书名称 | 获得时间 | | 发证单位 | | | | 级别或成绩 | | | | 证书编号 | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 教育经历(请从高中后填起) | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | 毕业院校 | | | | | | 专业 | | | | 学历  /学位 | | 培养方式  (全日制/非全日制) | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | |  | |
| 工作经历(请从第一学历毕业后填起) | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | 单位名称 | 部门及职务 | | | 主要工作内容 | | | | | | | 单位性质(央企/国企/外企/私企) | | 证明人  及联系方式 |
|  |  |  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | |  | |  |
| 主要工作业绩介绍（请注明你在其中的角色：负责人、核心成员或参与者） | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 核心期刊工作相关论文发表情况 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作相关奖惩情况 | | | | | | | | 如有，请注明时间、奖励或称号、奖励级别(公司系统、市级、行业协会、省部级、国家级) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 自我评价及说明 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要家庭成员或社会关系 | | | | | | | | | | | | | | |
| 称谓 | 姓名 | 出生日期 | | | 政治面貌 | | | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | | | | |
| 其他需说明事项 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |