附件2

蜀道高速集团本部一般管理岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 | |  | | | 出生年月  （ 岁） | | 1989.01  （X岁） | | （一寸免冠彩照） |
| 民 族 |  | | | | 籍 贯 | |  | | | 出生地 | |  | |
| 政治  面貌 |  | | | | 入 党  时 间 | |  | | | 参加工  作时间 | |  | |
| 专业技  术职务 |  | | | | | | 健康状况 | | |  | | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 | | | |  | | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | | |
| 在 职  教 育 | | | |  | | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | | |
| 现所在单位 | | | | |  | | | | | 部门、职务或岗位 | |  | | |
| 现家庭住址 | | | | |  | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 报名岗位 | | | | | 部门： 岗位： | | | | | | | | | |
| 简  历 | 本部分按照个人经历时间线正序填写，具体填写方式如下：  2000.09－2004.07 ××学校×××专业学习  2004.07—2005.11 ×××公司工作(简要叙述职位及工作内容)  2005.11—2006.09 ×××公司工作(简要叙述职位及工作内容)  2006.09— ×××公司工作(简要叙述职位及工作内容)  具体要求：  一、学习教育经历从高中起填写  二、工作履历须从首次参加工作开始填写，如有特殊情况而发生时间不连续的情形，应注明原因。  三、涉及报名岗位相关的工作年限，请将相关年限及经历字体加粗。  例：**XXXX年XX月-XXXX年XX月，XX单位XX部门XX岗位。** | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核结果 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | | | 姓 名 | | 出生年月 | | 政治  面貌 | | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | |
| 本人是否存在下述亲属关系人员目前就职于蜀道高速集团本部，或担任蜀道高速集团所属企业领导班子（请在相应选项画“√”）：  是（ ） 否（ ）  勾选“是”的，请在下栏登记相关亲属信息，勾选“否”的，无需登记。关系类型有：  1.夫妻关系；  2.直系血亲关系，包括祖父母、外祖父母、父母、子女、孙子女、外孙子女；  3.三代以内旁系血亲关系，包括叔姑舅姨、兄弟姐妹、堂兄弟姐妹、表兄弟姐妹、侄子女、甥子女；  4.近姻亲关系，包括配偶的父母、配偶的兄弟姐妹及其配偶、子女的配偶及子女配偶的父母、三代以内旁系血亲的配偶；  5.其他亲属关系，包括养父母子女、形成抚养关系的继父母子女及由此形成的直系血亲、三代以内旁系血亲和近姻亲关系。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 亲属姓名 | | | 关系类型 | | | | | | 工作单位及部门 | | | | 岗位 | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| 承  诺 | | 本人已仔细阅读通知及相关材料，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：本人提供的申请表、身份证以及其他相关证明材料、个人信息均真实准确完整，按照通知要求接受审查。对违反承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。  承 诺 人：　　　　　 　时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | | 单位主要负责人(签名): (公章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

填表人（签字）： 联系电话：