附件一：

新疆应用职业技术学院大学生公寓管理服务中心应聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 | |  | | | | 报名时间 | | | 年 月 日 | | | | | 证件照 |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 |  | | | 民 族 |  | | | |
| 出生年月 | |  | | | 文化程度 |  | | | 籍 贯 |  | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | 户口性质 | | | 城镇（）  农村（） | | | 政治面貌 | |  |
| 本人联系电话 | | |  | | | | | 家庭联系电话 | | |  | | | |
| 户口所在地详细地址 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 现居住地详细地址 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 学习经历 | 时 间 | | | | | | 学校名称 | | | | | | 学历/文凭 | |
| 年 月— 年 月 | | | | | |  | | | | | |  | |
| 年 月— 年 月 | | | | | |  | | | | | |  | |
| 年 月— 年 月 | | | | | |  | | | | | |  | |
| 年 月— 年 月 | | | | | |  | | | | | |  | |
| 工作经历 | 时 间 | | | | | | 工作单位 | | | | | | 岗位（职务） | |
| 年 月— 年 月 | | | | | |  | | | | | |  | |
| 年 月— 年 月 | | | | | |  | | | | | |  | |
| 年 月— 年 月 | | | | | |  | | | | | |  | |
| 年 月— 年 月 | | | | | |  | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人事劳资现状 | | 待业（）、下岗（）、  退休（）、外单位（）  在读学生（）、其他 | | | | 社会保险现状 | 已缴满15年（）、原单位代缴（）  缴过未缴满15年（）、个人自缴（）  无（）、 | |
| 家庭主要成员 | 姓名 | | | 关系 | 工作单位 | | | 联系电话 |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |
| 身体状况  （有无传染性疾病，如甲肝、肺结核等；有无精神病史；有无慢性病；如有请具体写出疾病名称、患病时间，如无写“健康”） | | | | | | | | |
| 获奖励情况 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 填表人签字确认 | | | 本人保证以上情况真实可靠，否则后果自负。  本人签字： | | | | | |