|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件：  **恩施机场公司应聘报名表**  应聘岗位(限报一个职位)： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | | | |  | | 出生年月日 | | | 年 月 日 | | | 免冠  1寸  照片 | | |
| 民 族 | |  | | | 婚姻状况 | | | |  | | 政治面貌 | | |  | | |
| 入党时间 | |  | | | 身 高 | | | |  | | 体 重 | | |  | | |
| 健康状况 | |  | | | 家庭住址 | | | |  | | | | | | | |
| 出生地 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 户口所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 籍贯 | |  | | | | | | | 工作时间 | |  | | | | | | | | |
| 本人联系电话 | |  | | | | | | | 紧急联系人电话 | |  | | | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | 人事档案  所在单位 | |  | | | | | | | | |
| 普通全日制教育毕业院校 | | | |  | | | | | | | | | 毕业时间 | | | |  | | |
| 专 业 | | | |  | | | | | | | | | 学 历 | | | |  | | |
| 学 位 | | | |  | | |
| 在职教育毕业院校 | | | |  | | | | | | | | | 毕业时间 | | | |  | | |
| 专 业 | | | |  | | | | | | | | | 学 历 | | | |  | | |
| 学 位 | | | |  | | |
| 应聘相关最高学历《教育部学历证书电子注册备案表》  （或《教育部学籍在线验证报告》）的在线验证码（验证码应在有效期内）、《中国高等教育学历认证报告》（或教育部留学服务中心开具的《国外学历学位认证书》）上的报告编号 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 外语语种、级别  及分数 | | | |  | | | | | | | | | 计算机水平 | | | |  | | |
| 专业技术资格 | | | |  | | | | | | | | | 专业技术职务 | | | |  | | |
| 兴趣爱好及特长 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家 庭 主 要 成 员 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 年龄 | | 关 系 | | | | 工 作 单 位 | | | | | | | | 职 务 | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| 恩 施 机 场 亲 属 关 系 申 报  （请填写在湖北机场集团恩施机场有限责任公司工作且与本人有直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲关系的人员信息） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 年龄 | | 关 系 | | | | 工 作 单 位 | | | | | | | | 职 务 | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| 主 要 工 作 经 历 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作起止时间  （具体至月份） | | | | 工 作 单 位 | | | | | | | | 岗 位 | | | 职 务 | | | 证 明 人 | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
| 主 要 教 育 经 历  （从初中填起） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学习起止时间  （具体至月份） | | | | 毕 业 院 校 | | | | | | | | 专 业 | | | | 学 位 | | | 是否脱产 |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | |  |
| 专业技能培训经历 | 培训起  止时间 | | | | | 培训内容 | | | | | | 培训机构 | | | | | 所获证书 | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
| 何时何地受过何种奖励 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有无违法犯罪行为申报 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 以下情况请如实勾选：  1.本人、配偶、父母（或直接抚养人）是否受过收容教养、强制戒毒、劳动教养； 是□ 否□  2.本人、配偶、父母（或直接抚养人）是否因违反《治安管理处罚法》受过行政拘留； 是□ 否□  3.本人、配偶、父母（或直接抚养人）是否参加过国家禁止的组织及其活动； 是□ 否□  4.本人、配偶、父母（或直接抚养人）是否为国家禁止组织的骨干分子或正在参与其活动； 是□ 否□  5.本人、配偶、父母（或直接抚养人）是否有其他违法犯罪行为； 是□ 否□  6.本人、配偶、父母（或直接抚养人）是否受过其他任何处罚。 是□ 否□  如有上述情况，请具体说明何人何时何地因何受过何种处罚： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人健康申报 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 以下情况请如实勾选：  1.近14天内有无境外及国内疫情防控中高风险地区及所在县（区）旅居史： 有□ 无□  2.目前健康状况（有则打√，可多选）：发热□ 咳嗽□ 咽痛□ 胸闷□ 腹泻□ 头疼□ 呼吸困难□  恶心呕吐□ 无上述异常症状□  3.是否有其他影响正常工作的疾病：有□ 无□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 目 前 就 业 情 况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 目前是否  已就业 | | |  | | | | 就业单位名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 其 他 需 要 说 明 的 情 况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承 诺 书 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我保证表内所填写内容完全属实，如有虚假，本人愿意承担一切后果。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘者本人签名：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：亲属关系：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；三代以内旁系血亲关系，包括伯叔姑舅姨、兄弟姐妹、堂兄弟姐妹、表兄弟姐妹、侄子女、甥子女；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。