附件：

湖南华湘物业管理有限公司招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 竞聘部门和岗位 |  | | | | | | | 是否服从调剂 | | 是🞎 否🞎  签名： | | | | | | |  | | |
| 基  本  情  况 | 姓名： | | | 性别： | | | | 出生日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 籍贯： | | | 民族： | | | | 政治面貌： | | | | | | | | |
| 出生地： | | | 身高（cm)： | | | | 入党时间： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 身份证号码： | | | | | | | 电子邮箱： | | | | | | | | | | | |
| 身份证有效起止日期： 年 月- 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户口类型：□城镇 □农村 | | | | | | | 户籍地址： | | | | | | | | | | | |
| 联系电话： | | | | | | | 紧急联系人电话/姓名： | | | | | | | | | | | |
| 全日制最高学历： | | | | 学位： | | | 毕业院校： | | | | | | | | | 专业： | | |
| 在职最高学历： | | | | 学位： | | | 毕业院校： | | | | | | | | | 专业： | | |
| 现居住地址（本人长住）： | | | | | | | | | | | | | | 邮政编码： | | | | |
| 现居住地址（父母长住）： | | | | | | | | | | | | | | 邮政编码： | | | | |
| 身份证地址： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 婚姻状况： □未婚 □已婚 □离异 □其他： | | | | | | | | | | | | | | 子女状况：□有 □无 | | | | |
| 有无家庭病史： □有 □无 说明： | | | | | | | 健康情况： □好 □良好 □其他 | | | | | | | | | | | |
| 身体状况特别说明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特长 |  | | 专业技术职称名称和编号 | | | | |  | | | | 资格证书名称和编号 | | |  | | | | |
| **学历经历（从高中开始写至最高学历）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止（年－月） | | | 毕业院校或培训机构 | | | | | | 专业 | | | | | | 学历/编号 | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| **工作经历（第一次参加工作起）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止（年－月） | | | 工作单位及部门 | | | | 岗位/职务 | | | | | | 证明人 | | | 证明人职务 | | | 电话 |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  |
| 突出业绩或重大项目工作经历 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获奖情况及其他说明 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员 | | 称谓 | 姓名 | | | 出生 | | 政治面貌 | | | | | | 工作单位/就读学校 | | | | | |
| 父亲 |  | | | 年 月 | |  | | | | | |  | | | | | |
| 母亲 |  | | | 年 月 | |  | | | | | |  | | | | | |
| 夫妻 |  | | | 年 月 | |  | | | | | |  | | | | | |
| 儿子 |  | | | 年 月 | |  | | | | | |  | | | | | |
| 女儿 |  | | | 年 月 | |  | | | | | |  | | | | | |
| 湘科集团范围内与本人存有夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系或者近姻亲关系人员的姓名与任职及称谓情况。 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **请用“是”与“否”回答下列问题** | | | | | | | | **是** | | | **否** | | | | | | | **说明** | |
| 是否有传染病、精神病或任何既往病史？ | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | |
| 是否与其他公司签订过“竞业禁止”协议？ | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | |
| **个人声明** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 公司已告知本人工作内容、工作条件、工作地点、职业危害、安全生产状况、劳动报酬等情况。本人保证此表格所填写所有内容均属事实并完整可靠，如有不实或隐瞒之处，愿意接受被立即解除劳动合同关系或劳务协议关系之处分，并承担由此产生的其他一切相关责任与后果，公司无须作出任何赔偿。    签名 ： 填表日期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |