附件2

四川能投长宁电力有限公司2025年应聘人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  (曾用名) | |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 民族 | |  | | 照片 |
| 政治面貌 | |  | | 入党  时间 |  | 籍贯 | |  | | 出生地 | |  | |
| 最高学历/学位 | |  | | 毕业  时间 |  | 健康  状况 | |  | | 婚姻  状况 | |  | |
| 现工作单位 及岗位 | |  | | | | | | | 参加工作时间 | | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | 电子邮箱(常用) | | |  | | |
| 职称/ 职业资格 | |  | | | | | | | 爱好或特长 | | |  | | |
| 现居住地 | |  | | | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 应聘部门及 岗位 | |  | | | | | | | | | 是否服从 调配 | |  | |
| 学历情况 | 全日制学历(自上高中时填起) | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 学校名称 | | | | 专业 | | | | 学位 | | | 备注 |
|  | |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 在职学历 | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 学校名称 | | | | 专业 | | | | 学位 | | | 备注 |
|  | |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工 作经 历 | 起止时间 | 工作单位及职务(岗位) | 主要工作内容 | 税前年薪 合计 | 证明人及  联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |
| 紧急通知人 | | | |  | 与本人关系 | |  | 联系电话 | | |  | |
| 家庭成员 | | 姓名 | | 出生年月 | 与本人关系 | | 工作单位及职务 | | | | 联系电话 | |
|  | |  |  | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | | | |  | |
| 能否加班 | | | |  | 能否出差 | |  | 期望薪酬 | | |  | |
| 应聘者有无亲友  在本单位任职  有()  无() | | | | 姓名 | 与本人关系 | | 任职部门及职位 | | | | 备注 | |
|  |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |
| 技能及职业资格情况 | 技能、职业资格名称和等级 | | | | | | 证书授予时间 | | 授予单位 | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | |
| 奖惩情况 | | | 获奖情况： | | | | | | | | | |
| 你是否曾有违法行为?请回答是或否。如果是，请具体说明。 | | | | | | | | | |
| 近两年  主要工作  业绩 | | |  | | | | | | | | | |
| 自我  评价 | | |  | | | | | | | | | |
| 特别提示 | | | 本人承诺所填写资料真实、完整，如有虚假，由本人承担一切责任。  申请人签名：  时 间 ： | | | | | | | | | |