附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘报名表  应聘岗位： 是否接受调剂 ： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓  名 | |  | | 性  别 | | |  | | | 出生日期 | | |  | |  | |
| 民  族 | |  | | 政治面貌 | | |  | | | 入党时间 | | |  | |
| 婚姻状况 | |  | | 身  高 | | |  | | | 体  重 | | |  | |
| 健康状况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 是否有其他影响正常工作的疾病 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 英语等级 | |  | | | | | 英语分数 | | | | | |  | | | |
| 其他语言能力 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 出生地 | |  | | | | | 家庭住址 | | | | | |  | | | |
| 籍 贯 | |  | | | | | 户口所在地 | | | | | |  | | | |
| 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 | | | | | |  | | | |
| 全日制最高学历学位 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学历层次 | |  | | | | | 毕业院校 | | | | |  | | | | |
| 学 位 | |  | | | | | 专 业 | | | | |  | | | | |
| 在职最高学历 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学历层次 | |  | | | | | 毕业院校 | | | | |  | | | | |
| 学 位 | |  | | | | | 专 业 | | | | |  | | | | |
| 工作经历（目前在职） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | 工作起时间 | | | | |  | | | | 工作止时间 | |  | |
| 部 门 | |  | | 职 务 | | | | |  | | | | 是否为律师事务所从业经历 | |  | |
| 主要负责工作 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作经历2（前置） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | 工作起时间 | | | | |  | | | | 工作止时间 | |  | |
| 部 门 | |  | | 职 务 | | | | |  | | | | 是否为律师事务所从业经历 | |  | |
| 主要负责工作 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作经历3（前置） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | 工作起时间 | | | | |  | | | | 工作止时间 | |  | |
| 部 门 | |  | | 职 务 | | | | |  | | | | 是否为律师事务所从业经历 | |  | |
| 主要负责工作 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目经历 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否承办过30个以上诉讼（仲裁）案件（附清单及证明材料） | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 重点案件  （1-2个） | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 法律职业资格A证持证情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 证件名称 | |  | | | | | 取证时间 | | | | | | | |  | |
| 其他持证情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 证件名称 | | | | | | | | | | | | | | 取证时间 | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 主要教育经历  （从高中填起） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学习起时间（具体至月份） | 学习止时间（具体至月份） | 学历层次 | | 毕业院校 | | | | | 专  业 | | | | 学  位 | | 受教育类型 | |
|  |  |  | |  | | | | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  | |  | | | | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  | |  | | | | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  | |  | | | | |  | | | |  | |  | |
| 与岗位相关培训经历 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 培训起止时间 | | 培训内容 | | | | | | | | | | | 培训机构 | | 所获证书 | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 家庭主要成员 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓   名 | | | 年   龄 | | | 关   系 | | | | | 工作单位 | | | | | 职  务 |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 机场集团亲属关系申报  （请填写在湖北机场集团有限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 | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | |
| 何时何地受过何种奖励 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 处分情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有无刑事处罚行为 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 有无品行不端、弄虚作假，纳入失信被执行人 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 有无涉嫌违纪违法正在接受调查或被相关主管部门、行业协会作出处罚 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 有无其他处分（具体处分） | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 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： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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。 本人知悉并确认。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘者本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |