附件

云南省水利水电勘测设计院有限公司

应聘报名登记表

报名岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月日（ 岁） |  | （小二寸近期免冠彩照） |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 户 口所在地 |  |
| 政治面貌(入党时间) |  | 参加工作时间 |  | 有无不良记录 |  |
| 居民身份证号码 |  | 健康状况 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 邮箱、公文发送地址 |  | 紧急联系人、联系电话 |  |
| 持有何种证照（驾驶证等）、获得时间 | （应聘驾驶员岗位必填） |
| 现工作单位及职务 |  | 专业特长 |  |
| 最高学历、学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 高等教育经历 | 起止时间 | 学 校 | 专业 | 学历、学位 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 健康状况（亲笔填写） | 是否曾被认定为工伤或者职业病：填写“是”或“否”（ ） |
| 是否从事过井下、高空、高温、特别繁重体力劳动以及有毒有害工种：填写“是”或“否”（ ） |
| 是否患有心脏病、高血压、血液系统疾病、肺结核、肺外结核病、肺气肿、支气管扩张、哮喘、肾病、肝炎、恶性肿瘤、糖尿病、癫痫病、精神病史、严重的神经官能症、红斑狼疮、内风湿、脑外伤后综合征、骨髓炎、甲状腺肿、听力障碍、明显视功能损害眼病、有梗阻的胆结石或者泌尿结石、血吸虫病、各类性病等影响正常履职的其他严重疾病：填写“是”或“否”（ ），如果是，患有  |
| 工作/实习经历 | 起止时间 | 工作单位或实习单位 | 工作岗位及担任职务及担任职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 近五年内获奖情况 |  |
| 近年主要工作及业绩/自我评价 | 近年主要工作及业绩（限300字）：自我评价（限200字）： |
| 近三年考核结果 | 2021年： 2022年： 2023年： |
| 家庭主要成员及重要社会关系（包括父母、配偶、子女等） | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 确认及声明（亲笔填写） |  |

**注：1.除注明选填之外，其他内容均为必填。**