公开遴选报名**登记表**

报名岗位：区域副总经理□ 区域业务经理□ 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （贴照片处） |
| 出生年月 |  | 民 族 |  | 入党时间 |  |
| 籍 贯 |  | 健康状况 |  | 外语语种及水平 |  |
| 专业技术任职资格 |  | 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 个人身份证号 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业时间及院校、专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业时间及院校、专业 |  |
| 熟悉专业及 特 长 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| E-MAIL |  | 手机号码 |  |
| 通信地址 |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位及部门 | 职务 | 证明人 |
|  |  |  |  |
| 学习培训经历 |  |
| 奖励与荣誉 |  |
| 主要业绩和专业技术成果简介 |  |
| 家庭成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作（或学习）单位和职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否服从组织调剂： □ 是 □ 否 |
| 应聘人承诺以上内容的真实性，如有虚假，一律拒绝录用。 应聘人签名： |
| 所在单位推荐意见 |  |
| 备注 | 属于组织推荐的，请在所在单位推荐意见栏内签署意见并盖章 |