附件2

报名登记表（综合类）

**应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 现居住地 |  |
| 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  | 紧急联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 原工作单位及职务 |  |
| 全日制教育院校及专业 |  | 学历学位 |  |
| 在职教育院校及专业 |  | 职业资格及职称 |  |
| 学习及工作经历 | （时间要连贯，含工作及学习起止年月、单位职务、工作内容） |
| 奖励及特长 |  | 现薪资/期望薪资 |  |
| 家庭 关系 | 姓名 | 关系 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

应聘人员签名： 应聘日期： 年 月 日

报名登记表（随车类）

**应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 婚姻状况 |   | 文化程度 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  | 户口所在地 |  |
| 初次领取A1证日期（驾驶员岗位须填写） |  | 是否具有校车准驾资格 |  |
| 教育及工作经历 | 时间 | 毕业院校、专业或单位岗位 |
| 年 月至 年 月 |  |
| 年 月至 年 月 |  |
| 年 月至 年 月 |  |
| 年 月至 年 月 |  |
| 年 月至 年 月 |  |
| 应聘人员申告事项 | 本人如实申告 □具有 □不具有 下列疾病或者情况 |
| □器质性心脏病 □癫 痫 □美尼尔氏症 □眩 晕□癔 病 □震颤麻痹 □精神病 □痴 呆  □影响肢体活动的神经系统疾病等妨碍安全驾驶疾病  □有吸食、注射毒品行为或者长期服用依赖性精神药品成瘾尚未戒除上述申告为本人真实情况，如果不属实本人自愿承担相应的法律责任。 |
| 家庭关系 | 姓名 | 关系 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

应聘人员签名： 应聘日期： 年 月 日