附件

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务区管理员遴选报名人员信息登记表 | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | （照片） | |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 | |  |
| 参加工作时间 |  | 进入交投系统时间 |  | 健康状况 | |  |
| 专业技术职务或职业资格 |  | | 身份证号 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  | | | | |
| 紧急联系人（姓名+电话） |  | | 现居住地址 |  | | | | |
| 全日制学历学位 |  | | 毕业院校系及专业 |  | | | | |
| 最高学历学位 |  | | 毕业院校系及专业 |  | | | | |
| 现工作单位及职务 |  | | 现职级 |  | | | | |
| 报名片区及岗位 | 示例：XX分公司服务区管理员 | | 是否服从调剂 | 本人服从岗位调剂/本人不服从岗位调剂 （手写意见+签名+日期） | | | | |
| **学习及工作经历** | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 学习/工作单位 | | | | 专业/职务 | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
| **家庭主要成员（配偶、子女、父母）** | | | | | | | | |
| 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | |
| 本人承诺：上述各项内容填报属实，若所填报内容与实际不符，由本人承担相应责任。    签名：  日期： | | | | | | | | |
|

备注：表格中有两处需要手写并签字的内容，请注意填写。