**郑州地铁集团有限公司招聘报名表**

**毕业届数： 招聘专业：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | | | | | | | | | | | | | | 请将本人  2寸证件  照片粘贴  于此处 | | | | |
| 姓 名 | | |  | | 性别 | | |  | | 出生  年月 |  | | |
| 身份证  号码 | | |  | | | | | | | 健康  状况 |  | | |
| 学 号 | | |  | | 民族 | | |  | | 籍贯 |  | | |
| 身 高 | | |  | | 政治  面貌 | | |  | | 学分  绩点 |  | | |
| 院 校 | | |  | | | | | | | 专业  班级 |  | | | | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 电子邮件 | | |  | | | | | 移动  电话 | |  | | | | 紧急联系电话 | |  | | |
| 英语水平 | | |  | | | | | | | 高考分数 | |  | | | | | | |
| 特长爱好 | | |  | | | | | | | 期望薪酬 | | **/**月 | | | | | | |
| 体检项目（本人请勿填写，此项由工作人员填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身高 | | | cm | | | | | | | 色盲、色弱 | | | |  | | | | |
| 学习经历（从高中以上开始填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止日期 | | | | 毕业院校 | | | | 专业 | | | 学历 | | | 学位 | | | 是否  全日制 | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 家庭成员及主要社会关系（配偶、父母、兄弟姐妹等必填） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关系 | | 姓名 | | | | 出生年月 | | | 工作单位及职务 | | | | 政治面貌 | | 亲属是否在  本公司 | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
| 在校担任学生干部情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起始日期 | | | | | | | 部门 | | | | 职务/岗位 | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |
| 社会实践和工作经历情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起始日期 | | | | | | | 单位 | | | | 职务/岗位 | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |
| 获奖情况（如无获奖，请填“无”） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 惩处情况（如无惩处，请填“无”） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自我评价或其他值得特殊说明的内容：（200字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否有高血压、糖尿病、癫痫、甲状腺、脊椎类、心脑血管血液类、肝胆脾胰肺肾脏类、骨科类、精神类等疾病及相关病史，请注明（如无，请填“无”）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 录用后，是否服从招聘单位工作岗位的安排 □是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人  承诺 | 1.本报名表所填写的信息准确、真实，所提交的证件、资料和照片真实有效；  2.本人从未向公司招聘组工作成员行贿，从未与招聘组工作成员私下联络、说情打招呼。  若违反上述承诺，本人同意取消录用资格并承担一切后果。  报名人（手写签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（请正反打印于一页A4纸）