

附件 2

湖南旅游集团应聘表

应聘岗位					现任职单位及岗位				
姓名		性别		出生日期		年龄		彩色免冠 证件照 (一定要有)	
籍贯		民族		政治面貌					
出生地		身高 (cm)		入党时间					
身份证号码				电子邮箱					
银行卡号				开户行					
户口类型 <input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村				户籍地址					
学历 学位	全日制最高学历		学位		毕业院校		专业		
	在职最高学历		学位		毕业院校		专业		
特长		专业技术 职称名称 和编号		资格证书名称和编号					
联系电话				紧急联系人电话/姓名					
兵役状况 <input type="checkbox"/> 未服役 <input type="checkbox"/> 退伍志愿兵 <input type="checkbox"/> 退伍义务兵 <input type="checkbox"/> 军转干部 <input type="checkbox"/> 参战军人 <input type="checkbox"/> 重点优抚对象									
入伍时间		退伍(转业)时间		军龄		退伍证号码			
现居住地址(本人长住)						邮政编码			
身份证地址					邮政编码				
有无家庭病史 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 说明				健康情况 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 其他					
身体状况特别说明									
五险一金购买情况		<input type="checkbox"/> 养老保险 <input type="checkbox"/> 医疗保险 <input type="checkbox"/> 生育保险 <input type="checkbox"/> 工伤保险 <input type="checkbox"/> 失业保险 <input type="checkbox"/> 公积金 <input type="checkbox"/> 企业年金							
学习经历(从高中开始写至最高学历)									
起止(年一月-日)		毕业院校或培训机构			专业		学历/编号		

工作经历（第一次参加工作起）					
起止（年一月一日）	工作单位及部门	岗位/职务	证明人	证明人职务	电话
家庭情况 及主要成员	婚姻状况： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 其他： 子女状况： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无				
	家庭成员称谓	姓名	出生（年-月-日）	政治面貌	工作单位/就读学校
是否与集团（含下属子公司）干部职工有亲属关系	是 <input type="checkbox"/>	具体亲属关系	工作单位	职务	
	否 <input type="checkbox"/>				
是否有传染病、精神病或任何既往病史？	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	如有请说明			
是否与其他公司签订过“竞业禁止”协议？	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	如有请说明			
突出业绩或重大项目 工作经历					
获奖情况及其他说明					
个人声明					
我郑重承诺，以上信息均为真实有效信息。					
签名：			填表日期：		