**附件一：**

**无锡地铁教育科技发展有限公司**

**轨道交通岗前技能认证班报名人员登记表**

**姓名： 日期：**

**\* 个人信息及社会关系**

**▲ 个人基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 |  | 性别 |  | | 身高 | |  |
| 血型 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  | | 健康状况 | |  |
| 政治面貌 |  | 入党/团时间 |  | 职称 |  | | 取得职称时间 | |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间 |  | | 参加工作时间 | | |  | |
| 计算机能力 |  | 外语能力 |  | 联系电话 |  | | | | |
| 身份证号码 |  | | E-mail |  | | 紧急联系人电话 | |  | |
| 当前住址 |  | | | | | 籍贯 | |  | |
| 有无亲、朋及熟人在本公司工作？ | | | □否 □有 （关系 姓名 ） | | | | | | |
| 填写本表前6个月内有无接受过医疗手术：□无 □有（目前情况： ）  是否有过往病史：□无 □有（目前情况： ） | | | | | | | | | |

**▲ 主要社会关系**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 与本人关系 | 姓名 | 年龄 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\* 教育与培训 （请按照表格顺序详细填写教育与培训内容）**

**▲ 学历**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学历 | 学校名称 | 专业 | 时间 | | 学位 |
| 由 | 至 |
| 大专 |  |  |  |  |  |
| 大学 |  |  |  |  |  |
| 研究生 |  |  |  |  |  |
| 其它 |  |  |  |  |  |

**▲ 重要培训**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训课程 | 内容 | 时间 | 培训师 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**▲ 资格证书**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 证书名称 | 获得时间 | 颁发机构 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\* 工作经历及奖惩**

**▲ 工作经历**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作单位 | 职务 | 时间 | | 年收入  （税前） | 离开原因 | 证明人及电话 |
| 由 | 至 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |

**▲ 相关奖惩**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 奖励/惩情况 | 获得时间 | 奖/惩描述 | 可否证明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**本人确认以上内容真实无误。**