**北京市人工影响天气办公室应聘申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | | | | 性别 | |  | | | 民族 | |  | 政治面貌 | | | |  | | 本人照片  （必附） | | |
| 身份证号码 | | | | |  | | | | | | | | | | 出生年月 | | |  | | | |
| 学历 | | | | |  | | | | | | | | | | 学位 | | |  | | | |
| 毕业学校、专业 | | | | |  | | | | | | | | | | 期望薪酬 | | |  | | | |
| 外语水平 | | | | |  | | | | 是否应届  毕业生 | |  | | | | 计算机水平 | | | |  | | | | | |
| 籍贯或出生地 | | | | |  | | | | | | 现户口所在地 | | | | | |  | | | | | | | |
| 现任职务职称 | | | | |  | | | | | | 有何资格证书 | | | | | |  | | | | | | | |
| 参加工作时间 | | | | |  | | | | | | 现工作单位 | | | | | |  | | | | | | | |
| 联系电话 | | | | |  | | | | | | 手机号码 | | | | | |  | | | | | | | |
| 电子邮箱 | | | | |  | | | | | | 现住址 | | | | | |  | | | | | | | |
| 与本所职工（含离退休）是否有亲属关系 | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | 婚否 | |  | |
| 主  要  家  庭  成  员  及  社  会  关  系 | | 关系 | | | 姓 名 | | | 出生日期 | | | | | 政治面貌 | | 工作单位（地点）及 职务 | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| 注：本人的父母、配偶、子女及兄弟姐妹为必填项，退休人员填写退休前所在单位并注明退休。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 何时何处何原因受过何种奖惩 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 健康状况  及有何疾病史 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学  习  经  历 | | （起止年月、学校、专业、论文题目、指导教师、获学位时间、从本科填起） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工  作  经  历 | | （起止年月、工作单位、工作内容、职务职称） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业资格业务能力工作业绩 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 岗位认识个人优势工作设想 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核小组意见  （非本人填写） | | | | | | 负责人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

说明：本人提供的材料全部属实，若有虚假、隐瞒之处，本人愿承担相关责任。

申请人签字： 填表日期： 年 月 日

填表要求：

（1）正反面A4纸打印，请控制在两页内；不能有空白项，没有相关项情况的要填“无”；

（2）籍贯或出生地：一般指考入高校前户口所在地（生源地）；

（3）亲属关系：指直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系和近姻亲关系；

（4）家庭成员工作单位及职务：如果是离退休，要填写离退休前单位；如果无单位，要填写现居住地点，并注明现状态（务农、待业、无业等）；如果是学生，要填写学校。

（5）填写的各种奖励需要提供相关材料。