岗位双向选择报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 | |  |
| 学 历 |  | 籍 贯 | |  | 政治面貌 | |  |
| 技能等级  （职称） |  | | | 联系电话 |  | | |
| 现工作部门 |  | | | 现任职务 |  | | |
| 选择岗位 |  | | | 是否服从调剂 |  | | |
| 学习经历（从高中填起） | | | | | | | |
| 时间 | | | 学校 | | | 专业 | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| 工作经历（需完整填写每一段工作经历岗位、工作年限、工作业绩） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 个人特长 |  | | | | | | |
| 所获荣誉 |  | | | | | | |
| **申请人声明：**  我自愿提出竞聘申请，并对上述填写内容的真实、完整性负责。若公司接受本人申请，我将做到：  1、遵守岗位双向选择规则；  2、若因客观情况发生变化或公司发展需要以及出现本人不能胜任工作的情况时，本人愿接受公司对工作内容及工作岗位的调整和安排。  3、本人尊重双向竞争性选择结果，若双向竞争性选择不成功，本人自愿解除与公司的劳动合同关系。  申请人签字：    日期： 年 月 日 | | | | | | | |

备注：限报一个岗位，调剂机会每人只有一次。