附件2

**菲律宾PTO项目组应聘人员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生年月 | | 格式：XX年XX月 | | |
| 政治面貌 | 格式如：中共党员/共青团员  /群众/其他 | | | | | 参加工作时间 | | 格式：XX年XX月 | | |
| 健康状态 | 健康/良好/一般 | | | | | 职称 | | 格式：XX工程师（获得年月） | | |
| 工作单位  及部门 |  | | | | | | | | | |
| 岗位  （岗级） | 格式：XX岗位XX岗级  （例：管理/专业序列X岗，需对应集团28岗级体系，若无对应需补充说明） | | | | | 现岗级及  上一岗级时间 | | 格式：现岗级：XX年XX月  上一岗级：XX级XX年XX月 | | |
| 熟悉专业  有何特长 |  | | 外语能力 | | | 语种 | | 最高成绩 | | |
| 英语 | |  | | |
| 其他 | | 格式：日语（最高成绩） | | |
| 教育经历  （最高） | 全日制教育 | | 格式：XX年X月毕业于XX院校XX专业，获XX学位 | | | | | | | |
| 在职教育 | | 格式：XX年X月毕业于XX院校XX专业，获XX学位 | | | | | | | |
| 职业资格及专业技能 | 例：1、XX年XX月获得XX颁发的《XX证书》 | | | | | | | | | |
| 联系电话  （手机） |  | | | | | 现住址 | |  | | |
| 办公邮箱 |  | | | | | 紧急联络家属 | | 格式：关系/姓名/手机号 | | |
| 疫苗接种情况 | 新冠疫苗已接种针，厂家  未接种新冠疫苗 | | | | | | | | | |
| 申报岗位 |  | | | | | 是否服从调剂 | | 是 否 | | |
| 近三年所在  单位年度考  核结果 | 2021年 | | | | 2020年 | | | | 2019年 | |
|  | | | |  | | | |  | |
| 近三年  奖惩情况 | 格式：XX年XX月获XX单位颁发XX奖励。 | | | | | | | | | |
| 工作履历 |  | | | | | | | | | |
| 近三年  项目经历  (最多5项) | 年度 | | | | | | 项目/工作内容 | | | 工作角色 |
|  | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |
| 本人签字 | 本人承诺如实填写报名信息，本人身体状况良好，无高风险基础性身体/精神类疾病，能适应海外工作环境，服从组织安排驻外工作，在境外工作期间严格遵守外事纪律。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |