应届（往届）毕业生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | |  | 民 族 |  | 贴照片处  （本人近期2寸免冠白底彩色照片） |
| 身份证号 |  | | | | | | | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | | | 住址 | | |  | | |
| 学 历 |  | | | 学 位 | | |  | 毕业时间 |  |
| 全日制毕业学校及专业 | | | |  | | | | | |
| 在校期间所任职务 | | | |  | | | | | |
| 继续教育毕业学校及专业 | | | |  | | | | | |
| 特长爱好 | | |  | | | | | | |  |
| 联系电话 | | |  | | | | | 电子邮箱 | |  |
| 应聘岗位 | | | | | |  | | | | |
| 是否满足岗位要求条件 | | | | |  | | | | | |
| 个人简历 | |  | | | | | | | | |
| 应聘信息确认栏 | | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  应聘人签名:    年 月 日 | | | | | | | | |
| 资格审查意 见 | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 院长意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | |