寿光市国有企业公开招聘报名表

 **填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **照 片** |
| **毕业学校** |  |
| **所学专业** |  |
| **学历** |  | **学位** |  | **学制** |  |
| **毕业时间** |  | **政治面貌** |  | **婚姻状况** |  |
| **籍贯** |  | **家庭住址** |  |
| **联系电话** | **座机** |  | **手机** |  |
| **身份证号码** |  | **工作岗位** |  |
| **岗位名称** |  | **岗位****性质** |  |
| **所学主要专业课程及学习简历** |  |
| **个人简历** |  |
| **以下内容由资格审查人员填写** |
| **报名资格审查意见：****审查人：** |
| **备注：** |