2020年海丰县财政局所属国有企业公开引进高层次人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月  （ ）岁 | |  | 照片 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 职称 | |  |
| 入党时间 | |  | | 参加工 作时间 | |  | | 健康状况 | |  |
| 学 历 学 位 | | 全日制 教 育 | |  | | | | 毕业院校 系及专业 | |  | |
| 在 职 教 育 | |  | | | | 毕业院校 系及专业 | |  | |
| 联系电话 | |  | | | | | | 联系邮箱 | |  | |
| 应聘职位 | |  | | | | | | | | | |
| 简  历 | (注：从参加工作前的毕业院校开始填起，起止时间到月) | | | | | | | | | | |
| 家庭 主要 成员 及重 要社 会关 系 | 称 谓 | | 姓 名 | | 出生日期 （ 岁） | | 政 治面 貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
| 本人承诺：本人保证本表所填写内容真实，如有不实情况，愿意承担相应责任。  　　签名：  　　年 月 日 | | | | | | | | | | | |