附件

第五师供销合作社联合社公开招聘报名表

（本表是资格审核的重要依据，请如实、准确、完整、清晰填写）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘部门+岗位 |  | 是否服从调剂 |  |  |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 民  族 |  |
| 出生年月 |  | 年  龄 |  | 籍  贯 |  |
| 最高学历 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 婚育状况 |  |
| 身高（cm） |  | 体重（kg） |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话及E-mail |  |
| 熟悉专业及特长 |  |
| 专业技术职称 |  | 取得时间 |  |
| 职业（执业）资格 |  | 取得时间 |  |
| 现工作单位 | 名称 |  | 现任职务 |  |
| 性质 |  | 资产规模 |  | 任现职时间 |  |
| 教 育背 景 | 学历类型（全日制/在职） | 入学及毕业时间 | 毕业学校 | 专业 | 学历 | 学位 |
|  | 年 月－  年 月 |  |  |  |  |
|  | 年 月－  年 月 |  |  |  |  |
|  | 年 月－  年 月 |  |  |  |  |
| 通讯地址及邮编 |  | 户口所在地 |  |
| 工作简历 |  |
| 近年主要工作业绩 |  |
| 自我评价与优势 |  |
| 获奖情况 |  |
| 受处分情况 | （如有，请如实填写） |
| 家庭成员及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 出生年月 | 民族 | 籍贯 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 如果从现单位离职，您需要多长时间办理离职交接手续（如果已离职，请填写无） |  |

本人承诺：我保证以上填写内容均属实。如与事实不符，本人愿意承担全部责任。

本人签名：                                                     年    月     日