|  |
| --- |
| 灵台县基础农业产业有限责任公司招聘工作人员报名登记表 |
|  填表日期： 年 月 日 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 是否全日制 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  | 毕业时间 |  |
| 岗位名称 |  |
| 身份证号码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 本人承诺 |  本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日  |
| 资格复审意见 |    审查人（签名）： 年 月 日 |