附件3

山东中烟工业有限责任公司博士研究生应聘报名表（2023年度）

应聘单位： 应聘岗位类别: 应聘专业方向：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | 政治  面貌 |  | | | 相片 | |
| 出 生  日 期 |  | | 生源地 |  | | | 现户口  所在地 |  | | | |
| 计算机  等级 |  | | 身高 | cm | | 电子  邮箱 |  | | | | |
| 外 语  等 级 |  | | 体重 | kg | | 身份  证号 |  | | | | |
| 联系  地址  (邮编) |  | | | | | | | 移动电话 | |  | | | |
| 教育  经历 | 起止年月（大学开始） | | 毕业院校 | | | | | 专业 | | | 学历 | | 学位 |
|  | |  | | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  | |  |
| 获奖  情况  （附奖励证书或证明） |  | | | | | | | | | | | | |
| 参与  项目  研究  情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  成员 | 称谓 | 姓名 | | | 工作单位及职务 | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | |
| 应聘人员存在夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲以及近姻亲关系等亲属关系人员在山东中烟系统各单位工作情形情况说明： | | | | | | | | | | | | |
| 自我评价（100字以内）：  个人具备的优势或申报理由（200字以内）： | | | | | | | | | | | | | |
| 其它需说明情况： | | | | | | | | | | | | | |
| 请将身份证正、反面粘贴在此处 | | | | | | | | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容真实、完整，如有虚假愿承担一切责任。  签名（请务必手写签名）： 日期： | | | | | | | | | | | | | |

注：1. 每位应聘者只能报名一个单位、一个岗位类别、一个专业方向，不得多报，否则将取消报名资格。

2. 应聘者应对自己所填报资料的真实性负责，凡有弄虚作假者，一经发现取消聘用资格。

3. 联系电话如有变动请及时通知工作人员（应确保在招聘期间保持通讯畅通）。