鲁商（上海）供应链科技有限公司报名表

**应聘岗位： 是否服从调剂：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 户 口所在地 |  | 政 治面 貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 健 康状 况 |  | 身份证号 码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 专业技术职务和职（执） 业 资 格 |  | 报名岗位 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专 业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专 业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 现工作单位隶属单位 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 教育经历 |  |
| 培 训 经 历 |  |
| 工 作 经 历 |  |
| 奖 惩 情 况 |  |
| 近年主要工作业绩 |  |
| 自 我 评 价 |  |
| 备 注 |  |

**填表说明、报名须知及承诺：**

1.项目中若有某项要求不符合您本人情况，可以不填写。

2.“现工作单位隶属单位”栏填写现工作单位的上一级部门或单位，如没有则填写“无”。

3.“健康状况”栏根据本人的具体情况填写“健康”“一般”或“较差”；有严重疾病、慢性疾病或身体伤残的，要如实填写。

4.“自我评价”栏请对自己的特点、能力、作风等方面进行简要描述。

5.表中有关项目，需进一步详细说明的，可在“备注”栏里注明。表中栏目空间不够的，可另附文档。

6.报名人员应如实填写相关信息，因提供虚假信息造成的一切后果由报名人员承担。

 **报名人员签字：**