附件3：

2024年邹鲁商业保理有限公司

公开招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 毕业时间、院校 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 职称/执业资格 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 有何特长 |  | 身体状况 |  |
| 教育及工作经历 |  |
| 奖惩情况（自高中开始填写） |  |
| 承诺 | 本人承诺提供的证书和个人证明材料真实有效，如有虚假，愿承担一切后果。签名： 年 月 日 |