常德芙蓉烟叶复烤有限责任公司2024年公开招聘报名表

应聘单位： 岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | | 民族 |  |  |
| 出生年月日 |  | | | 政治面貌 |  | | | 婚姻状况 |  |
| 学历 |  | | | | | | | 学位 |  |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | |
| 毕业专业 |  | | | | | | | 所学专业 |  | |
| 专业职称（职务） | | |  | | | | | 取得时间 |  | |
| 职业（执业）资格 | | |  | | | | | 取得时间 |  | |
| 户籍所在地 |  | | | | | | | 档案保管单位 |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | | 有何特长 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 |  | | | | | | | 电子邮箱 |  | |
| 简历 |  | | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践 经历或取得的成绩 | |  | | | | | | | | |
| 应 聘 人 员 承 诺 | 本人承诺所提供的材料 真实有效 ，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假 ，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应聘人签名：  年 月 日 | | | | | 资 格 审 查 意 见 | 经审查 ，符合应聘资格条件。  审查人签名： 招聘单位（章）  年 月 日 | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | |