附件：1

平罗县供销合作社应聘登记表

**应聘岗位： 是否同意调剂：□是□否**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 学 历 |  | 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 学 位 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 电子邮件 |  |
| 家庭地址 |  | 手机号码 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 职 称 |  |
| 技能与特长 |  | 技能等级 |  |
| 个人简历 | 起止时间 | 工作单位、担任职务 | 证明人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 关系 | 工作单位、担任职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 自愿保证：本人保证表内所填写内容真实，如有虚假，愿受解聘处分。应聘人员签名： 日期：  |