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： | | | | | | | | | | | | |