附件

福绵区福保公司应聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 参加工作时间 |  | 身体状况 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 特长 |  | 婚姻状况 |  |
| 学历 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 家庭地址 |  |
| 是否具有两年以上工作经验 |  |
| 简 历（从高中写起） |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 获得奖励 |  |
| 自我评价 | 签名： |
| 资 格审 查 | （盖章） 审查人签名：  年 月 日 |