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 | | | | | | | | | | | | |