附件

泉州全智慧生活服务有限公司

2025年度公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  | 户籍 |  | | | 照片 |
| 政治  面貌 |  | | 民族 |  | 学历 |  | 学位 |  | | |
| 报名岗位 | | |  | | | | | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 何年何月毕业于何院校、何专业 | | |  | | | | 取得职业  （专业）资格证书情况 | | |  | |
| 通讯地址、邮编 | | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 家庭电话 | | |  | |
| 家庭主要成员  现工作单位、职务 | | |  | | | | | | | | |
| 工作经历  （时间、公司、项目、职务） | | |  | | | | | | | | |
| 受过何种奖惩 | | |  | | | | | | | | |
| 是否服从岗位调剂 | | | □是 □否 | | | | | | | | |
| 应聘  人员  签名 | | 本人承诺所提供的证书及证明等材料真实、有效，如有虚假，愿被取消聘用资格。  应聘人签字：  年   月    日 | | | | | 资格  审查  意见 | | 审查人签字：  审核日期：    年  月 日 | | |