麻江县蓝江移民后续发展有限公司报名表

 填表日期:\_\_\_\_ 年\_\_\_ 月\_\_\_\_ 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 联系电话 |   | 照片 |
| 籍 贯 |   | 民 族 |   | 政治面貌 |   |
| 身高(cm) |   | 健康状况 |   | 婚姻状况 |   |
| 体重(Kg) |   | 毕业院校 |   |
| 毕业时间 |   | 学 历 |   | 所学专业 |   |
| 现居住地 |   | 爱 好 |   |
| 身份证号 |   |
| 教育背景 | 时间 | 学校/培训机构 | 专业 | 取得证书 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 工作经历 | 工作时间 | 工作单位 | 工作岗位及职务 | 离职原因 | 证明人及联系电话 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 自我评价 |   |
| 家庭成员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 相互关系 | 工作单位 | 联系电话 | 备注 |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

注:填表人承诺，以上个人信息符合本人真实情况，如公司发现某些信息不符合填表人真实情况，公司将有权采取公司的相关制度予以解聘或相应的处罚!

                                                       签名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_