|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 天水市烟草专卖局（公司）应聘人员报名表 | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | | 籍贯 |  |
| 学历 |  | 英语等级 |  | | 计算机等级 |  |
| 身份证号 |  | | | | 应聘岗位 |  | |
| 所学专业 |  | | | 手机号码 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 个人经历 |  | | | | | | |
| 家庭主要成员基本情况（直系血亲关系、三代以内旁系血亲或近姻亲关系需说明） |  | | | | | | |
| 此表和所提供附件为招聘单位决定是否聘用应聘人的重要依据，如有不实，由此可能造成的一切后果由应聘者自负。 | | | | | | | |
| 应聘者签字：  年 月 日 | | | | | | | |