|  |
| --- |
| 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 |