|  |
| --- |
| 都匀市市属国有企业遴选报名表 |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 出生日期 | 　 | 照片 |
| 政治面貌 | 　 | 籍贯 | 　 | 民 族 | 　 |
| 联系电话 | 　 | 邮箱 | 　 | 最高学历 | 　 |
| 工作单位 | 　 |
| 现任职务 | 　 | 任职时间 | 　 |
| 遴选岗位 | 　 |
| **学历** |
| 起止时间 | 毕业院校 | 专业 | 获得学历 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| **工作经历** |
| 起止时间 | 工作单位 | 职位 | 证明人及电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **企业意见** | 盖章： 日期：  |
| **资格审查意见** | 盖章：  日期：  |