附件：

云南省烟草公司楚雄州公司2018年大学毕业生

招聘报名资格审查登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生日期 | 年 月 日 | 籍贯 |  |
| 出生地 |  | 政治面貌 |  | 加入时间 |  |
| 最高学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 家庭住址 |  | 身份证号码 |  |
| 电话1 |  | 电话2 |  |
| 个人简历 | 起止年月（高中开始） | 学校（院系）及专业 | 任何职 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭情况 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 在何处工作任何职 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩及证书 | 奖 惩 情 况 | 外语、计算机及其他资格证书或成绩 |
|  |  |
| **本人承诺上述表格中所填写内容完全属实。** 签名： 日期： |
| **备注：1.填写完整后发电子邮件至相关招聘邮箱。2.报名截止时间2018 年5月14 日** |