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** | | | | | | | | | | | | | | | | |