附件1

**云南省烟草公司西双版纳州公司2017年公开招聘大学生报名表（表一）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 照 片 |
| 籍贯 |  | 出生年月 |  | 身高（cm） |  | 健康状况 |  |
| 婚姻状况 |  | 出生地 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 所学专业 |  |
| 家庭详细地址 |  | 联系电话 |  |
| 家庭情况 | 父亲 |  | 工作单位及职务 |  |
| 母亲 |  | 工作单位及职务 |  |
| 个人特长 |  |
| 个人学历**（高中开始）** | 起止时间 | 学校（院系）及专业 | 学习形式 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要获奖情况（大学及以上学历学习期间） |  |
| 社会实践情况 |  |
| 相关事项告知 | **1. 所学专业名称必须与“毕业证和学位证”上的专业名称一致，一律不得简写；** 2. 信息填写必须准确无误，特别是“联系电话”不得少位或错位，否则责任自负； 3. 考生参加此次应聘所产生的费用完全由自己承担； 4. 考生自愿参加此次应聘，应聘过程中（含往返途中）一切安全责任自负。 |
| 本人已获知招聘单位所告知事项，并承诺以上所填信息真实有效，如有虚假，一经查实，愿意取消应聘或录用资格。承诺人签字（打印无效，须本人亲笔签字）： 2017年 月 日 |

注：承诺人签字必须本人亲笔签字，扫描后提交电子版，否则视为报名无效，取消应聘资格