

附件 1

成都市新津县供销合作社农业服务有限公司

应聘人员报名表

姓 名		性 别		出生年月 (岁)		(寸照)
民 族		籍 贯		出 生 地		
政治面貌		参加工作时间		健康状况		
熟悉专业有何专长						
学 历 学 位	全日制教育			毕业院校系及专业		
	在职教育			毕业院校系及专业		
身份证号						
家庭住址						
联系电话(手机)						
简 历						

专业技术职称及荣誉	(简要写明专业技术职称及荣誉名称、获得时间、颁发单位)				
家庭主要成员及重要社会关系	称谓	姓名	年龄	政治面貌	工作单位及职务
声明与承诺	本人郑重声明：以上所填写信息及提交的所有证明材料均真实、准确、完整，无任何虚假隐瞒。若存在不实信息，本人自愿取消应聘/录用资格，并承担由此引发的全部责任。 手写签名： 年 月 日				