毕节市农业发展集团有限公司面向社会

附件2

公开招聘工作人员报名信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | |  | | | 民族 |  | | | 照片 |
| 身份证号 | |  | | | | | 出生日期 | | |  | | | |
| 政治面貌 | |  | | | | | 户籍所在地 | | |  | | | |
| 学历 | |  | | | 学位 | |  | 毕业  时间 | |  | | | |
| 毕业  院校 | |  | | | | | 所学专业  具体名称 | | |  | | | | |
| 工作单位  及职务 | |  | | | | | | 参加工作时间 | |  | | 工作  年限 | |  |
| 专业技术  职称 | |  | | | | | | 职业（从业）  资格证 | | | |  | | |
| 报考公司名称 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 报考部门名称 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 报考岗位名称 | | | |  | | | | | 岗位代码 | | | |  | |
| 是否满足该岗位要求  的其他资格条件 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | |
| 学习  工作  经历 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 报名信息确认栏 | | | | | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  报考人员签名： | | | | | | | | | |
| 现工作  单位意见 | | 年 月 日  (盖章) | | | | | 现场  资格  初审  意见 | 初审人员签字：  年 月 日  复审人员签字：  年 月 日  招聘单位审核意见（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |

备注：本表用A4纸正反面打印。