无棣县启棣职业培训学校

岗位应聘报名表

拟应聘岗位： 填表时间：2021年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  |
| 通讯地址 |  |
| 身份证号码 |  | 其它联系方式 | 1、 |
| 联系电话 |  | 2、 |
| 学习和工作简历 |
| 起止年月 | 工作单位（学校）及职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 紧急联系人 | 关系 | 姓名 | 单位 | 电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：填写完毕请发送至邮箱：sdwd\_zt@163.com