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