贵州刺力王生物科技有限公司公开

招聘劳务派遣制职工报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生  年/月/日 | | | |  | | 户籍 | |  | | |  |
| 婚姻状况 | □已婚  □未婚  □其他 | 政治面貌 | |  | 年龄 | | | |  | | 民族 | |  | | |
| 生育状况 | □是  □否 | 毕业院校 | |  | | | | 身份证  号码 | |  | | | | | |
| 全日制最高学历 |  | 所学专业 | |  | | | | 学 位 | | | |  | | | |
| 职称/级别 |  | | | | | | | 所应聘岗位相关工作年限 | | | |  | | | |
| 应聘岗位 |  | | | | | | | 是否服从调剂 | | | | □是 □否 | | | | |
| 现居住地 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 现供职于： 职 位： | | | | | | | | | | | | |
| 紧急联系人姓名 |  | 紧急联系人与本人关系 | | | | | |  | | 紧急联系人电话 | | | | |  | |
| Email（接收面试及录用通知等，请务必填写常用邮箱） | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **主 要 简 历（从大学开始）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时 间 | | 学校/工作单位 | | | | | 专业/职位 | | | | 证明人及联系方式 | | | | | |
| 年 月 — 年 月 | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 年 月 — 年 月 | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 年 月 — 年 月 | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 年 月 — 年 月 | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 年 月 — 年 月 | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |
| **持有职业（执业）资格证书情况** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 证书名称 | | | 获取时间 | | | 证书名称 | | | | | | | | 获取时间 | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | |
| **亲 属 关 系** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否有亲属、男（女）朋友在公司工作？如有，请写明姓名、关系、部门及职务；如没有，请填“否” | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **本 人 承 诺** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我谨此承诺以上所述内容无虚假、不实、夸大之处，且未隐瞒对我应聘不利的事实或情况。如有虚报或瞒报，本人愿意放弃应聘资格并承担一切后果。  **报名考生确认签字（捺印）： 日期：** | | | | | | | | | | | | | | | | |

**注：所应聘岗位相关工作年限不包含在校实习经历。**