**麻江县花之韵花卉产业有限公司报名表**

应聘岗位： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 联系电话 |  |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 身高（cm） |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 体重（kg） |  | 学 历 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校 |  |
| 爱 好 |  | 身份证号 |  |
| 现居住地 |  |
| 教育背景 | 时间 | 学校 | 专业 | 取得证书 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 工作时间 | 工作单位 | 工作岗位 | 离职原因  | 证明人及联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 自我评价 |  |
| 家庭关系 | 姓名 | 年龄 | 关系 | 工作单位 | 职业 | 联系电话 | 政治背景 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：填表人承诺，以上个人信息符合本人真实情况，如公司发现某些信息不符合填表人真实情况，公司将有权采取公司的相关制度予以解聘或相应处罚！

 签名：