苏州市植物保护植物检疫站应聘人员报名

审核登记表

**以下由应聘人员填写：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民 族 |  | 户籍地 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 所学专业 |  | 学 位 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 工作时间 |  | 职称资格 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 教育背景（高中起） |  |
| 工作经历 |  |
| 获得奖励、科研成果、学术论文、其他资格证等情况 |   |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺：符合招聘资格条件，报名信息真实有效，无隐瞒、虚假等行为，如有虚假，本人愿承担一切责任。****报名者签名： 年 月 日** |