|  |  |
| --- | --- |
|  西双版纳州烟草专卖 局（公司） 2016年毕业生招录用报名表 | 照 片（小1寸） |
| 个人情况 | 姓名： | 性别： | 民族： | 身高（cm）: | 出生年月： |
| 最高学历： | 毕业学校： | 专业： |
| 毕业时间： | 婚姻状况： | 户籍地： | 出生地： |
| 学位： | 研究方向：（研究生填写） | 政治面貌： | 入党（团）时间： |
| 家庭住址： | 身份证号码： |
| 联系地址： | 邮编： |
| 电话1： | 电话2： | E-mail: |  |
| 家庭情况 | 父母情况 | 姓名 | 工作单位及所任职位 | 政治面貌 | 出生年月 |
| 父 |  |  |  |  |
| 母 |  |  |  |  |
| 配偶及子女姓名 | 户籍地 | 工作单位及所任职位 | 政治面貌 | 出生年月 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 教育经历 | 起止年月（高中开始） | 学校及院系 | 专业 | 学习形式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作实践经历 | 起止年月 | 公司（或社团）名称 | 职位及工作职责 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖惩及证书 | 奖惩情况 | 外语、计算机及其他资格证书和成绩 |
|  |  |
| 个人特长： |
| 本人承诺上述表格中所填内容完全属实。 签名： 日期： |
| 备注：报名截止时间2016年3月22日 |