附件

磐安县供销合作联合社

超市公司工作人员公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 出生  年月 | |  | | 民族 | |  | | 本人照片 |
| 户籍 |  | 政治  面貌 | |  | | 身份  证号 | | |  | | | | | | |
| 毕业  院校 |  | | | | | | | | | 所学  专业 |  | | | | |
| 学历 |  | | | | | | | | | 职业资格 |  | | | | |
| 联系  地址 |  | | | | | | 联系电话 | | |  | | | 报考单位及  职位 | |  | |
| 主要  简历 | （年月至年月，在何单位学习或工作，任何职务） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 我已仔细阅读《磐安县供销合作社联合社超市公司2024年公开招聘工作人员公告》，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：  本人提供证件、资料等相关材料均真实、有效。如有虚假，自愿取消招用资格，并依法承担相应责任。  本人签名：  2024年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 主要负责人签字：  （盖章）  2024年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | | |