|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **河池市农业科学研究所科研助理报名表** | | | | | | | | | | |
| 应 聘 人 基 本 情 况 ∧ 由 本 人 据 实 填 写 ∨ | 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 身高 |  | 近期1寸  免冠照片 |
| 身份证号 |  | | | | | 出生年月 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 |  | |
| 户口地址 |  | | | | | 户口性质 |  | |
| 婚姻状况 |  | 配偶姓名 |  | | 配偶工作单位 | |  | | |
| 参加工作时间 |  | 毕业院校及时间 |  | | | | 专业 | |  |
| 已参加社会保险情况（已参加的项目下划√） | | | | | | | | | |
| 养老保险 | | 医疗保险 | | 失业保险 | | 工伤保险 | | 生育保险 | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
| 健康状况 |  | | | 应聘岗位名称 | |  | | | |
| 奖惩 情况 |  | | | | | | | | |
| 本 人 简 历 | 从高中填起，起止时间到月，时间前后要衔接。 | | | | | | | | |
| 本人承诺“以上情况属实”，无隐瞒、欺骗情况。  **应聘者签名：** 年 月 日 | | | | | | | | | |