|  |
| --- |
| **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 |