附件

|  |
| --- |
| 曲靖智慧停车管理服务有限公司报名表 |
| 报名岗位 |  |
| **基本信息** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 学历 |  | 学历类型 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 职称/职业资格 |  |
| 工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 参加工作时间 |  | 是否接受岗位调剂 |  |
| **工作简历（从大中专院校学习开始填写）** |
| 起止时间 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 声明： |
| 本人保证以上内容全部属实，且本人愿意承担因不实内容引发的一切后果。 |
|  |
|  |
|  **本人签名（需本人亲笔签名）：**  日期： **年 月 日** |
| **备注：相关学历、职称、或职业资格证书复印件请附表后。** |