附件1：福建中烟应聘登记表 求职岗位编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人**  **情况** | 姓名： | | | 性别： | | 民族： | 生源地： 省 市 县/区 | | | 一寸照片  （可使用电子照片黑白打印） |
| 专业： | | | | | 毕业院校： | | | |
| 学历： | | | 学位： | | | 专业代码： | | |
| 入学时间： | | | 毕业时间： 年 月 | | | 是否全日制：□是 □否 | | |
| 政治面貌： | | | 平均成绩绩点GPA： | | | 成绩排名（本专业内）： | | |
| 是否愿意长期在一线工作：□是 □否 | | | | | | 电子邮件： | | |
| 身份证号： | | | | | | 联系电话： | | |
| 身高： cm | | 体重： 公斤 | | | | 视力：左眼 右眼 | | | |
| 是否有不适合工作的病史（如有，请填写具体病症）： | | | | | | | | | |
| 其他需说明事项： | | | | | | | | | |
| **家庭**  **成员**  **情况** | 关系 | 姓名 | | | 工作单位及所任职位 | | | 政治面貌 | 出生年月 | |
| 父 |  | | |  | | |  |  | |
| 母 |  | | |  | | |  |  | |
|  |  | | |  | | |  |  | |
|  |  | | |  | | |  |  | |
| **教育**  **经历** | 起止年月（高中开始） | | | | 学校（写到院系）及专业 | | | | 担任职务 | |
|  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |
| **奖惩**  **及**  **证书** | 奖励情况（有奖励的需附证书） | | | | 自高中以来受处分情况 | | | 外语、计算机及其它资格证书或成绩 | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| **自我**  **评价**  **和**  **应聘**  **优势** |  | | | | | | | | | |
| **本人已详细阅读并知晓本次应聘基本条件，承诺上述表格所填写内容与附件完全属实，并符合烟草行业招聘回避相关规定，如有虚假，愿意接受公司取消录用资格或解除劳动关系。**  签名（请务必手写签名）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

备注：1.求职岗位编号请根据招聘信息填写（例如B01）并且仅允许填写一项（多填或不填均视为不符合基本条件）；

2.本表可填写后打印，但需手写签名；请务必调整在1页内打印；

3.请如实填写每一项，没有的写“无”，家庭成员情况包括兄弟姐妹等。（备注内容可自行删除）