**附件**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **蔚县盐业体制改革人员划转应聘报名申请人员资格审核表** | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | |  | 性别 |  | 民族 | |  | | 出生年月 |  | 贴照片处  (小2寸) |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | 参加工  作时间 |  |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | 政治面貌 |  |
| 职业资格 | | |  | | | | | | | 学历 |  |
| 毕业院校 | | |  | | | | | | | 学位 |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 本人声明：上述填写内容真实完整，提供的报名材料原件和复印件一致。如有不实，本人愿意承担一切责任，并放弃划转资格。  应聘人员签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 盐业 公司 审核 意见 | 审核负人签名：  单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | 县供 销社 审核 意见 | 审核负责人签名：    单位（盖章）  年 月 日 | | | |