|  |
| --- |
| 附件2江西省井冈山应用科技学校见习人员招募报名表 |
| 岗位名称 |  | 岗位编号 |  |
| 姓　名 |  | 出生年月 |  | 性　别 |  | 相片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 职　称 |  |
| 籍　贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 户籍所在地 |  | 最高学历 |  |
| 职业资格证书 |  | 最高学位 |  |
| 最高学历 |  |
| （毕业院校、专业及时间） |
| 起始学历 |  |
| （毕业院校、专业及时间） |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  |
| 身份证号 |  |
| 个人简历（从大学起） |  |
| 获奖情况 |  |
|
|
| **承 诺 书** |
| 本人承诺：本人填写的信息全部属实。本人符合招募公告规定的所有条件以及见习岗位的所有资格要求。如不符合，本人愿意承担由此造成的一切后果。 |
|  承诺人：　 |
|  时 间： 年　　月　　日 |