德保县农业技术推广站2025年就业见习人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生  年月 | |  | 照 片  （1寸免冠  彩色照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | 出生地 | |  |
| 政治  面貌 |  | 参加工作时间 |  | | 健康  状况 | |  |
| 毕业院校、系、所学专业 |  | | | | 身份证  号码 | |  | |
| 学历  学位 | 全日制教育 |  | | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 在职  教育 |  | | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 家庭住址 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及重要社会  关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | |
| 本人对以上内容的真实性、准确性及合法性负责，如有虚假，愿意承担责任。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |