

应 人员

应 岗位：_____ : _____ 填 : _____年_____

基 况						
姓 名		别		出 年		一寸 处
号		及 人		子		
/ / 业		外 平		平		
份 号				前 在地		
居住地址						
介 人		与介 人关		就业	<input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 业 <input type="checkbox"/> 其他_____	
向						
	_____元/	到岗		受 剂	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 受 剂 _____	
其他						
/ 培 况						
	学历及学位	学 制	业 /培	学 专业/培 内容		
工 作 历						
	工作单位	务		原因	人及	
否与上 人单位 定了保密协 业 制 : <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> (: _____)						
否与上 人单位 尽 事宜: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> (: _____)						
否与你上 人单位 了 况: <input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 不可以						



