甘肃传祁乳业有限公司招聘合作伙伴

（退役军人）报名表

县区：　　　　　　　　　　　　　　　报名时间：　　年　月　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 照  片 |
| 籍贯 |  | 住址 |  | | | |
| 身份  证号 |  | | 学历及毕业院校 | |  | |
| 退役证号 |  | | 联系方式 | |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | |
| 县区  退役  军人  事务  局意见 | （单位）盖章  　　　　　　　　　　　　　　年　月　日 | | | | | | |
| 市退  役军  人事  务局  意见 | （单位）盖章  　　　　　　　　　　　　　　年　月　日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |