|  |
| --- |
| 附件济南健康产业科技研究院应聘报名表 |
| 姓 名 |  | 曾用名 |  | 性别 |  | 正面免冠 二寸相片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  | 出生地 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 健康 状况 |  |
| 身份证号码 |  | 参加工作 时间 |  |
| 全日制教育 | 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 | 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 专业技术职称及专业 |  | 职业资格 证书及等级 |  |
| 健康相关行业工作年限 |  |
| 婚姻状况 | 未婚□ 已婚□ 年 月 离异□ | 户口 所在地 |  |
| 手机号码 |  | 固定电话 |  |
| 住址 |  | 电子邮箱 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 其他技能及水平 |  |
| 目前工作单位情况 | 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 主营业务 |  | 所属行业 |  |
| 2019年度从业人数 |  | 2019年度营业额 |  |
| 现任职务 |  | 主要负责的工作 |  |
| 应聘单位、部门名称 |  |
| 应聘岗位名称 |  | 是否服从调剂安排 |  | 期望薪资 |  |
| 教育情况**（**本栏仅填写最高学历，其他受教育情况需自行附表展示**）** |
| 起止时间 | 学校和专业名称 | 专业排名（在相应空格打“√”） |
| 前15% | 前30% | 前60% | 后40% |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作经历**（**本栏仅填写当前工作情况，其他工作经历情况需自行附表展示**）** |
| 起止时间 | 工作单位 | 担任职务 | 工作内容和工作业绩 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 培训经历（本栏空间不足时，需自行附表展示） |
| 起止时间 | 培训内容 | 培训地点 | 培训主办单位 | 是否取得证书 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称　谓 | 姓名 | 出生 年月 | 政治 面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人获奖情况（本栏空间不足时，需自行附表展示） |
| 时间 | 获得何种奖励 | 授予机构 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 自我评价 |
| 本人声明： 以上内容全部属实，且本人愿意承担因不实内容引发的一切后果。  签名： 年 月 日 |
|

表后请附：

1. 本人受教育情况（截止到高中或中专）
2. 本人工作经历情况
3. 本人培训经历情况
4. 个人立功受奖情况

5.相关证书（身份证、学历学位、职称、所获奖项等证明材料图片，插入WORD文件）