附件

济南健康产业科技研究院人员招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 工作单位 |  | 所在部门 |  | 现任职务 |  |
| 专业技术职务 |  | 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 学习经历（从大学开始，具体到年月）： |
| 工作简历（具体到年月，何部门、任何职）： |
| 主要工作业绩（包括获奖、荣誉等）： |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓 名 | 年龄 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人保证上述各项中所填内容真实无误。应聘人员（签字）：  年 月 日 |

**注：请附相关证明材料，表格空间不够可加附页。**