弥勒市城发医院管理有限公司公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人基本情况** | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 | |  | 出生日期 | |  | |  |
| 曾用名 |  | | 籍贯 | |  | | | 出生地 | |  | |  |
| 身份证  号码 |  | | | | | | | 婚姻状况 | |  | |
| 政治面貌 |  | | 参加工作 时间 | |  | | | 入党 时间 | |  | |
| 最高 学历 学位 | 学历： | | | 学位： | | | | 毕业院校 | |  | | |
| 专 业 | |  | | |
| 专业技术 资格证书 |  | | | | | | | 职称 | |  | | |
| 现在工作单位及职务 |  | | | | | | | 应聘岗位 | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | |
| 手机号码 |  | | | | | | | | 应急联络人/电话 | |  | |
| **学习简历** | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 就读院校 | | | | | | 专业 | | 学历 | 证明人 |
|  | | |  | | | | | |  | |  |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  |  |
| **工作简历** | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 工作单位/部门 | | | | | | | | 职务 | 证明人 |
|  | | |  | | | | | | | |  |  |
|  | | |  | | | | | | | |  |  |
|  | | |  | | | | | | | |  |  |
|  | | |  | | | | | | | |  |  |
| **奖惩情况** | | | | | | | | | | | | |
| 何时何处何原因受过何种奖励/处罚 | |  | | | | | | | | | | |
| **家庭主要成员基本情况** | | | | | | | | | | | | |
| 关系 | | 姓名 | 出生日期 | | | 政治面貌 | | | 工作单位 | | | 职务 |
| 父亲 | |  |  | | |  | | |  | | |  |
| 母亲 | |  |  | | |  | | |  | | |  |
| 配偶 | |  |  | | |  | | |  | | |  |
| 子/女 | |  |  | | |  | | |  | | |  |
| 子/女 | |  |  | | |  | | |  | | |  |
| **填表人 承诺** | | 在此，我保证上述填写内容均属实，如有不实之处，一经查证，愿意按相关法律法规及公司规章制度接受处罚。  填表人： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **审核意见** | | 审核人： 年 月 日 | | | | | | | | | | |