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 |