|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 北京大学宁波海洋药物研究院应聘人员登记表 | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：以下填写信息内容全部属实，并愿为内容的真实性负责。** | | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘部门（中心）： 岗位名称： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性 别 | |  | | 民族 | | |  | | | 照片 |
| 出生年月 | |  | | 毕业时间 | |  | | 毕业学校 | | |  | | |
| 参加工作时间 | |  | | 文化水平 | |  | | 户口性质 | | | 农□ 非农□ | | |
| 户口所在地省市 | | | |  | | | | 籍贯 | | |  | | |
| 政治面貌 | | | |  | | | | 档案所在地 | | |  | | | |
| 职称 | | | |  | | | | 取得职称时间 | | |  | | | |
| 婚姻状况 | | | |  | | | | 身份证号码 | | |  | | | |
| 通讯方式 | 手机 | | |  | | | | 紧急联系人及电话 | | |  | | | |
| 家庭地址 | | |  | | | | | | | | | | |
| 现居住地址 | | |  | | | | | | | | | | |
| 目前薪资 | 税前月薪 | | |  | | | | | 税前年总收入 | | |  | | |
| 期望薪资 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 教育经历(由高至低) | 起止时间 | | 学校 | | | | 专业 | | | | 学历 | | 学位 | |
|  | |  | | | |  | | | |  | |  | |
|  | |  | | | |  | | | |  | |  | |
|  | |  | | | |  | | | |  | |  | |
| 主要工作经历（由近及远） | 起止时间 | | 工作单位 | | | | 工作岗位 | | | 薪资水平 | 离职原因 | | 证明人及电话 | |
|  | |  | | | |  | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  |  | |  | |
| 家庭成员 | 称谓 | | 姓名 | | 年龄 | | 现居住地 | | | | 电话 | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | |
| **可到岗时间** | | |  | | | | | | | | | | | |
| 是否同意研究院依据国家有关劳动法规定进行相关背景调查：□同意 □不同意（如不同意，请说明理由）； | | | | | | | | | | | | | | |
| 健康说明：是否有重大疾病、慢性病史 -------- □无 □有 | | | | | | | | | | | | | | |
| **承 诺 书**  1、我保证所填写的每一项内容真实，如有虚假，即使被贵单位录用，贵单位也可随时无条件解聘我；  2、我愿意接受贵单位的培训、试用，如达不到贵单位要求，不予录用我为单位正式员工；  3、我保证到贵单位入职报到时，已与原工作单位解除劳动合同等关系，并不存在任何劳资纠纷；  4、我保证不将原工作单位的任何商业（技术等）秘密带到贵单位；如与原工作单位出现法律纠纷，我愿意自己承担一切责任。  请您承诺以上声明并签名： | | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘人签名： | | | | | | | | | | | | | | |