**浙江中医药大学金华研究院**

**应聘登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人简况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 | 年 月 日 | 身份证号码（护照号） |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校 |  |
| 婚姻状况 | □未婚 □已婚 □离异 □丧偶 | 生育状 况 | □已育 □未育 |
| 户籍所在地址  |  | 邮编 |  | 户籍性质：□ 城镇 □ 农村 |
| 现居住地址（邮件送达地） |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机 |  | 紧急联系人 |  | 紧急联系电话 |  |
| 在其他单位有无劳动关系 | * 有
* 无
 | 如有，请说明具体单位： |
| 教育经历（从高中起） | 起 止 年 月 | 学校名称 | 所学专业（课程） | 毕（肄）、结业或取得证书 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起 止 年 月 | 工作单位名称 | 担任职务 | 离职原因 | 证明人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 健康状况 | 目前健康状况：□ 良好 □ 一般□ 差 | 1、以往重大病史（传染病、精神病、心脏病、癌症或其它慢性疾病） | □有，请说明： □无  | 是否孕期（女性）：□ 是□ 否 |
| 2、三年内有无手术史  | □有，请说明： □无  |
| 3、有无家族遗传病史 | □有，请说明： □无  |
| 技术等级（职称） | 何时何地取得 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 各类资格证书 | 何时何地取得 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 本人特长、技术特长 |
| 家庭成员状况 | 与本人关系 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 工作单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 参加过何种民主党派和社会团体 |  |
| 何时何地受到何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种惩处或行政、刑事处分 |  |
| 本人承诺：1.表内所填信息均真实有效，如有虚假，本人愿意接受单位立即解除劳动合同之处分，并放弃经济补偿金要求，同时对单位由此造成的损失进行经济赔偿。2.表内信息若发生变化，本人将在五个工作日内，以书面形式告知单位人事部门更改信息，若由本人原因造成延误通知或瞒报、漏报、错报的，本人愿意承担一切后果。3.表内填写的现居住地址为邮件送达地址，如因本人填写错误或信息变更未及时通知公司，而造成邮件无法送达的,责任自负。4.本人承诺:在与公司建立劳动关系之时，已与其他单位无劳动关系，并已完全解除培训协议、保密协议、竞业限制协议等就业约束性协议。本人与其他单位不存在任何劳动、经济纠纷。员工签名： 年 月 日 |