**附件：**

**福建省医药集团有限责任公司**

**应聘人员登记表**

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应 聘单位及岗位 |  | 期望年薪（税前） |   | 近期免冠照片 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 入党（团）时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 身份证号码 |  |
| 现户籍所在地 |  | 健康状况（疾病史） |  |
| 邮箱地址 |  | 联系电话 |  |
| 现居住地址 |  | 邮编 |  |
| 高等教育情况 | 起止年月 | 院 校 | 专 业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | （时间、单位、岗位及主要工作内容） |
| 奖惩情况 |  |
| 文章发表情况 |  |
| 取证情况 | 时 间 | 获得证书名称 | 发证机构 | 等级/证书编号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 称谓 | 政治面貌 | 出生年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 特长（含琴棋书画体育舞蹈摄影等） |  |
| 自我介绍 |  |

填表声明：本人承诺提供和填写的所有信息均真实准确，同意接受并配合相关内容的背景调查，如有弄虚作假行为，一经查实即取消资格。