自贡市城投医疗健康产业发展有限公司

应聘登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | 期望薪资 | |  | | 最快到岗时间 | | |  | |  |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 民 族 | | |  | |
| 出生日期 |  | 籍 贯 | |  | | 政治面貌 | | |  | |
| 联系电话 |  | 婚姻状况 | |  | | 健康状况 | | |  | |
| 身份证号码 |  | 联系地址 | |  | | | | | | |
| 有何特长 |  | | | | | | | | | | |
| 最高学历 | 全日制教育 |  | | | 毕业院校系及专业 | | |  | | | |
| 在职教育 |  | | | 毕业院校系及专业 | | |  | | | |
| 工  作  简  历 | 起止日期 | | 工作单位 | | | | 任职岗位 | | | 证明人及电话 | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
| 主  要  工  作  成  绩 |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主  要  工  作  成  绩  （续表） |  | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | |
| 资  格  证  书 | 证书名称 | | | 证书编码 | 发证单位 | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政治面貌 | 工 作 单 位 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |

填表日期：