山东华特达因健康有限公司

公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 一寸电子彩照 |
| ( 岁) |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 户口  所在地 |  | 专业技术  职务 |  | 健康状况 |  |
| 熟悉专业/领域、有何专长 |  | | | 电子邮箱  及手机号 |  | |
| 学 历 | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 学 位 | 在 职  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | |
| 应聘岗位 |  | | | | | |
| 学  习  和  工  作  经  历 | （请填写自高中起本人学习及工作基本情况，上一段经历的截止时间要和下一段经历的起始时间保持一致，不能有空档） | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所获  奖励情况 |  | | | | |
| 近三年年度考核情况 |  | | | | |
| 家庭成员  及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 |  | | | | |