附件2

|  |
| --- |
| **贵州益思达医疗科技集团有限责任公司公开招聘报名表** |
|
| 姓名 |  | 应聘岗位 |  | 贴照片处 |
| 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 最高学历 |  |
| 出生年月 |  | 可到职日期 |  |
| 联系方式 |  | 备用联系方式 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 学历情况 |
| 起止时间 | 毕业院校 | 专业 | 学历 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 职称及执业资格证书 |
| 取证时间 | 证书名称 |
|  |  |
|  |  |
| 工作经历 |
|  |
| 家庭情况 |
| 姓名 | 与本人关系 | 工作单位 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 填表者： 年 月 日 |