**贵阳市卫生健康投资集团有限公司**

**应聘人员报名登记表**

应聘岗位 ：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 民 族 | |  |  |
| 出生时间 | |  | | 参加工作 时 间 |  | | 籍 贯 | |  |
| 政治面貌 | |  | | | | | 入党（团）时 间 | |  |
| 婚姻状况 | | | |  | 健康状况 | | | |  |
| 专业技术资格  （职称） | | | |  | 资格取得时间 | | | |  |
| 现持有执（职）业  资 格 | | | |  | | | | | | |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | 联系电话 |  |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | 现居住地址 |  |
| 现户籍所在地 | | | |  | | | | | 人事档案所在单位（部门） |  |
| 目前所在单位及职位（级别） | | | |  | | | | | | |
| 目前薪酬 | | | |  | | | 预期薪酬 | |  | |
| 全日制教育  （填写所读院校、  专业完整名称） | | | | 年 月毕业于 （学校）学院  专业： 学历： 学位： | | | | | | |
| 最高在职教育 （填写所读院校、 专业完整名称） | | | | 年 月毕业 （学校）学院  专业： 学历： 学位： | | | | | | |
| 学习简历 | 起止年月 | | | 院校及系、专业  （说明：主要学习简历从高中起填写） | | | | | 毕 （结、肄）业 | 全日制/在职教育 |
|  | | |  | | | | |  |  |
|  | | |  | | | | |  |  |
|  | | |  | | | | |  |  |
|  | | |  | | | | |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | | | 工作单位及职务 （说明：主要工作经历从初次参加工作时间起填写） | | | | | 工作主要内容及业绩 | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
| 家庭成员情况 | 与本人关系 | | | 姓 名 | 年 龄 | | | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  | | |  |  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |  |  | | |
| 何时何处何原因受过何种奖励 | | |  | | | | | | | |
| 何时何处何原因受过何种处分 | | |  | | | | | | | |
| 自我评价 | | |  | | | | | | | |
| 是否接受 降级录用 | | |  | | | 是否同意 调整岗位录用 | | |  | |
| 紧急联系人 通讯方式 | | |  | | | | | | | |