附件2

广安医投集团应聘人员登记表

|  |
| --- |
| **个 人 资 料** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 婚否 |  | 1寸照片 |
| 籍贯 |  | 居住地 |  | 出生日期（年龄） |  |
| 参工时间 |  | 工作年限 |  | 政治面貌 |  |
| 入党时间 |  | 最高学历 |  | 就读院校及专业 |  |
| 爱好特长 |  | 职称（执业资格） |  | 是否同意调剂岗位 |  |
| 应聘岗位 |  | 期望薪酬 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| **教 育 背 景** |
| 学历教育 | 毕业学校（含高中、高校） | 所学专业 | 学习时间 | 所获证书（学位） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 技能训练情况 | 培训机构/单位 | 培训内容 | 培训时间 | 证书情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 获奖情况 |  |
| **工 作 经 历** |
| 工作时间 | 工作单位及职务 | 突出工作业绩 | 薪酬及离职原因 | 核查电话及证明人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **家 庭 背 景** |
| 关 系 | 姓 名 | 年 龄 | 工作单位/住址 | 职 业 | 联系电话 |
| 父 亲 |  |  |  |  |  |
| 母 亲 |  |  |  |  |  |
| 配 偶 |  |  |  |  |  |
| 兄弟姊妹 |  |  |  |  |  |
| **求职声明：**1.本人现谨声明，在此表内所陈述全部资料确属事实，谨此授权广安医药投资发展集团有限公司查询有关事项，并清楚如任何一项情况失实，是严重违反贵公司规章制度的行为，贵公司有权解除本人受聘之职，且不予任何经济补偿或采取其他处理方式处理。2.本人经考虑，自愿应聘，并能按公司规章制度勤奋工作；若本人违反公司有关规定，自愿接受公司按规定进行处理。3.本人所交资料离职时均不带走，交公司存档。申请人签名： 日期： 年 月 日 |