|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 沧州市博施健康服务有限公司  招聘报名登记表 | | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘岗位： | | | | |  | | |  | |  | |
| 姓 名 （曾用名） | | |  | | 性 别 | | |  | | 出 生 年 月 | |  | | （电子照片） |
| 民 族 | | |  | | 籍 贯 | | |  | | 户 籍 所在地 | |  | |
| 政治面貌 | | |  | | 参加工作 时 间 | | |  | | 健康状况 | |  | |
| 学历  学位 | 全日制 教 育 | |  | | 毕业时间 | | |  | | 毕业院校 系及专业 | |  | | |
| 在职教育 | |  | | 毕业时间 | | |  | | 毕业院校 系及专业 | |  | | |
| 专业技术职务  (工勤技能等级) | | |  | | | | | 取 得  时 间 | |  | | 计算机 等级 |  | |
| 执业资格 | | |  | | | | | 取 得  时 间 | |  | | 外语等级 |  | |
| 个人特长 | | |  | | | | | | | 身份证号 | |  | | |
| 详细通讯地址 | | |  | | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 本人身份 | | | 应届毕业生[ ] 未就业毕业生[ ]  在 职 人 员[ ] 其 他 人 员 [ ] | | | | | | | | | | | |
| 学 习 工 作 简 历 | 从高中或初中起填写： | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
| 奖励 情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 惩处信用 情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 注：“惩处、信用情况”栏中请说明有无违法违纪及个人不良信用记录。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要社会关系 家庭成员及 | | 称谓 | | 姓名 | | 年龄 | | | 政治  面貌 | | 工作（学习）单位及职务 | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | | |
| 注：主要包括配偶、子女、父母及其他重要社会关系 （与招聘单位领导或工作人员有亲属关系的必须如实反映） | | | | | | | | | | | | | |
| 资格复审  意见 | | 审核人: | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 应聘人员诚信承诺书  我已阅读沧州市博施健康服务有限公司公开招聘相关信息，理解其内容，符合应聘岗位条件要求。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、有效，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务。对因提供有关信息证件不实或违反招聘纪律规定所造成的后果，均由本人自愿承担相关责任。  应聘人员签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

附表2：

注：个人其它需要说明可以另加附页。