|  |
| --- |
| 沧州市博施康养集团有限公司生活方式健康管理部招聘报名登记表 |
| 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康养集团有限公司生活方式健康管理部公开招聘相关信息，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。