成都东部新区公共卫生中心应聘人员报名表

应聘岗位： 是否接受调剂： 🞎是 🞎否

若接通知录用后可到岗时间：🞎一周内 🞎二周内 🞎一月内 其他

|  |
| --- |
|  |
| 个 人 基 本 情 况 |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  |  |
| **民 族** |  | **政治面貌** |  | **入党时间** |  |
| **籍 贯** |  | **户籍地址** |  | **健康状况** |  |
| **身 高** |  | **体 重** |  | **最高学历** |  |
| **宗教信仰** |  | **婚 否** |  | **学 位** |  |
| **毕业学校****及专业** |  |
| **参加工作时间** |  | **职 称** |  | **身份证号码** |  |
| **档案存放机构** |  | **手机号码** |  |
| **详细通讯地址及邮编** |  | **电子邮箱** |  |
| **紧急联系人****姓名** |  | **与紧急联系人****关系** |  | **紧急联系人电话** |  |
| **目前状态**  | 🞎在读 🞎在职 🞎办理离职中 🞎已离职 离职时间：  |
| 个 人 简 历 |
| 注：请按照由近至远的时间顺序（倒叙）填写各项经历。 |
| **工作经历** | **起止时间** | **工作单位及****部门名称** | **职务** | **年收入（万）** | **离职原因** | **证明人及****联系方式** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **教 育经 历** | **起止时间** | **学校名称** | **教育性质****（全日制、非全日制）** | **专业** | **学历** | **学位** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **培训经历** | **培训内容** | **培训机构** | **培训起止时间** | **证书** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **职称或执业资格** | **名称** | **等级** | **取得时间** | **发证机关** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **家庭情况** | **称谓** | **姓名** | **工作单位** | **职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其 他 情 况 |
| **语言能力** | 普通话: 🞎流利 🞎标准 🞎一般 取得证书及等级： |
| 外语语种（英语）: 🞎流利 🞎标准 🞎一般 取得证书及等级： |
| 外语语种（ ）: 🞎流利 🞎标准 🞎一般 取得证书及等级： |
| **电脑水平** | 熟练程度: 🞎非常熟练 🞎熟练 🞎一般 🞎不会  |
| 掌握的办公软件名称： |
| 爱好、特长： | 是否持有C2及以上驾照： 🞎是 🞎否 |
| 是否有亲属在成都东部新区党工委管委会： 🞎是 🞎否  |
| 是否接受公司以考察你个人素质为目的的相关测试？ 🞎 接受 🞎 不接受 |
| 是否同意公司进行背景调查，核实基本信息、工作经历等相关信息？ 🞎 接受 🞎 不接受 |
| 应 聘 者 声 明 |
| 声明：**本人保证以上所填写内容是完全真实有效，无故意隐瞒或者虚构，如有虚假资料或有故意隐瞒事实，本人愿意取消申请资格；如在受雇后发现，愿作为严重违反劳动纪律被公司开除，没有任何经济补偿，并承担其他相应的法律责任。** 签名： 日期： 年 月 日 |