山东省医药工业设计院公开招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 应聘岗位 |  | 期望薪酬 |  | 贴照片处 |
| 民族 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 健康状况 |  | 专业技术等级 |  | 联系电话 |  |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现居住地 |  | Email |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位、岗位 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 教育经历 | 起止时间 | 学校/专业 | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭人员情况 | 亲属关系 | 姓名 | 工作单位/职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 获奖情况 |  |
| 自我评价（60字左右） |  |

我承诺，以上填报的信息真实、可靠，如有不实之处，愿意承担一切后果

 本人签字：

 年 月 日