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