附件

重庆化医控股（集团）公司应聘报名表

 应聘职位： 填表日期：2023年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生 年 月 |  | 彩色证件照 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 婚 姻状 况 |  |
| 参加工作时间 |  | 入 党 时 间 |  | 学 历 学 位 |  |
| 政 治面 貌 |  | 外 语 水 平 |  | 健 康 状 况 |  |
| 身 高 |  | 体 重 |  | 职称及职业资格 |  |
| 住 址 |  | 身份证号 |  |
| 手 机 |  | E-mail |  |
| 毕 业院 校 |  | 专业 |  |
| 家庭主要成员情况 |
| 姓名 | 与应聘人关系 | 工作单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 请慎重填写下述经历，以方便我们进行相关背景调查 |
| 最近工作单位情况 | 单位名称职务：任现职务时间： |
| 单位地点： 是否与原单位存在劳动关系： |
| 电话号码： 证明人： |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位及职务(岗位) | 证明人员 | 月收入 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学习经历 | 起止时间 | 学校 | 专业 | 是否在职 | 学制 | 学位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 培训经历 | 起止时间 | 培训机构 | 培训内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 近 五年 考核 情况 |  |
| 薪 金 | 当前年收入（税前） |  | 期望年收入（税前） |  | 其他 |  |
| 个人承诺： 我承诺以上信息是真实的、准确的，由于上述信息的失真或不准确所带来的一切后果将由我本人承担。  个人签字： （签字扫描） 签字日期： |