附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 重庆市三医协同大数据研究院有限公司应聘人员信息登记表 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 请插入2寸登记彩照 | |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 专业技术 职称 |  | 职业（执业、从业）资格 |  | 身 高 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  | 体 重 |  |
| 汽车驾照 |  | 参加工作年月 |  | 身份证号 |  | | |
| 应聘岗位 | |  | | | | | |
| 联系电话 |  | 现家庭住址 及邮政编码 |  | | | | |
| 现税前年收入 （包含工资、奖金、福利 及各类津补贴） | | 万元 | | 期望税前年 收入（同前） | 万元 | | |
| 工作经历 | | | | | | | |
| 起止年、月 | 工作单位及性质 （单位性质：机关事业、国企、民企、外企、混合制企业） | | | 所在部门 | 岗位、职务 | | 职级 |
|  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
| 全日制教育（从高中填起） | | | | | | | |
| 学历、学位 | 毕业院校 | | 所在院系、所学专业 | | 起止年、月 | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
| 在职教育 | | | | | | | |
| 学历、学位 | 毕业院校 | | 所在院系、所学专业 | | 起止年、月 | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
| 培训经历 | | | | | | | |
| 培训机构 | 培训内容 | | 取得证书 | | 起止年、月 | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | | | | | | | |
| 姓 名 | 工作单位 | | 职务 | 出生年月 | 与本人关系 | 联系电话 | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
| 奖惩情况 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 自我评价 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 申明：本人申明所提供信息均准确无误，若提供虚假信息的，本人自愿放弃应聘资格并承担相应责任。 | | | | | | | |