山东福瑞达医药集团有限公司

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，并对其负责。

本人签字：

年 月 日