国投健康养老产业发展（盐城）有限公司

招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名岗位： | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 出生年月( 岁) | | |  | | 请贴二寸  近期彩照 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 |  | 出生地 | | |  | |
| 政 治  面 貌 | |  | | 入党时间 |  | 参加工  作时间 | | |  | |
| 健 康  状 况 | |  | | 身份证号 |  | | | | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 | |  | 毕业院校及 专 业 | |  | | | | |
| 在 职  教 育 | |  | 毕业院校及 专 业 | |  | | | | |
| 现工作单  位及职务 | | |  | | | | | | | | |
| 专业技术  职务资格 | | |  | | | | | 执业资格 | |  | |
| 固定电话 | | |  | | | | | 移动电话 | |  | |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | 是否服从调剂 | |  | |
| 教  育  经  历 | (自大、中专院校学习时间开始填写)  ××××年××月至××××年××月在××学校××专业取得××学历(学位) | | | | | | | | | | |
| 培 训 经 历 | ××××年××月至××××年××月参加××组织的××培训，取得××成绩 | | | | | | | | | | |
| 工 作 经 历 | (自参加工作时间开始填写至今，时间年月要连贯，如工作经历内容较多，可单独附件)  如：2000.07-2003.10在××单位××部门任××职务 | | | | | | | | | | |
| 近年主要工作业绩 | （如工作业绩较多，可单独附件） | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | （本人在工作中获得的奖励，请注明授奖单位、奖项内容、等级、排名等） | | | | | | | | | | |

注：请如实填写。若隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，取消报名资格，所造成的一切损失由本人承担。