附件2

**客都寿乡(广东)健康产业有限公司应聘人员报名表**

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | 民族 |  | 相 片(近期一寸正面 免冠照片) |
| 籍贯 |  | 出生地 |  | 政治 面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 职称 |  |
| 毕业时间 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校(最高 ) | 全日制 |  | 专业名称 | 全日制 |  |
| 非全日制 |  | 非全日制 |  |
| 户籍所在地 |  | 掌握何种外语及程度 |  |
| 联系电活 |  | 电子邮箱 |  |
| 职业状态 | □ 在 职 □已离职 | 可到岗时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 是否服从 调剂 |  |
| 学习经历(从高中开始填写) | 起止时间 | 学校名称 | 专业 | 学历 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工 作 经 历  | 起止时间 | 单位名称 | 职务 | 证明人及联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主 要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要性格特点 及专长 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人意见 | 本人承诺，对以上所填写情况的真实性负责。应聘者签字： 年 月 日 |
| 综合部审核意见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 |

说明：1.此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负