|  |
| --- |
| **北 京 市 化 工 职 业 病 防 治 院****应 聘 人 员 登 记 表** |
|
| 应聘岗位： | 填表日期： 年 月 日 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 最高学历 |  | 技术职称 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 职业资格 |  | 民族 |  |
| 婚姻状况 |  | 外语语种 |  | 驾照 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 户籍地址 |  | 现居地址 |  |
| 特长爱好 |  |
| 主要社会关系（直系亲属） | 姓名 | 关系 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 培训情况 |  |
| （从高中开始连续填写）教育背景 | 在校时间 | 毕业院校 | 学历 | 专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （从最初参加工作开始填写）主要工作经历 | 起止日期 | 单位及部门 | 职位 | 工作描述 |
|  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |
|
| 主要业绩（含项目经历、实习经历、获奖情况等） |  |
| 自我评价 |  |
|
|
|
| 备注 |  |