附件4：

新疆医药产业集团有限公司

员工应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | | 出生年月 | |  | | | 年 龄 | | |  | |  | |
| 性 别 | |  | | | | | 民 族 | |  | | | 籍 贯 | | |  | |
| 政治面貌 | |  | | | | | 参加工  作时间 | |  | | | 期望 薪资 | | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | 健康  状况 | | |  | |
| 婚姻状况 | |  | | | | | 联系方式 | |  | | | | | | | |
| 户口所在地 | |  | | | | | 现居住  地址 | |  | | | | | | | | | |
| 专业技  术职称 | |  | | | | | | | 职业资  格证 | | |  | | | | | | |
| 现工作单位及岗位 | | | | | |  | | | | | | | | | 目前税前收入 | | |  |
| 应聘部门 | |  | | | | 应聘岗位 | | | | |  | | | | 是否服从调剂 | | |  |
| 学历  学位 | | 全日制  教育 | | 学历 | | |  | | | | | 毕业时间、院校及专业 | | |  | | | |
| 学位 | | |  | | | | |  | | | |
| 在职  教育 | | 学历 | | |  | | | | | 毕业时间、院校及专业 | | |  | | | |
| 学位 | | |  | | | | |  | | | |
| 工作简历 | | 起止时间 | | | | | 所在单位及职务 | | | | | | 工作部门及主要  工作内容、业绩 | | | | 证明人及联系  方式 | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| 受教育情况（本科填起） | | 起止时间 | | 学习或培训地点 | | | | | | | | | | | 所学专业或研究方向（培训内容） | | 学历、学位 | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 主要优势和特长、相关专业业务及管理工作经验年限 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在金投公司系统有无亲属 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 亲属姓名 | | | 与本人关系 | | | | | 亲属所在单位名称 | | | | | | 所在部门及职务 | | 联系电话 | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 称谓 | 姓名 | | | | 出生年月 | | | | | 政治面貌 | | | | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
| **声明：以上信息全部由本人据实填写，本人保证提供的学历证明、资格证明、工作经历等资料无虚假，在入职本公司时本人未与其他企业有劳动关系，未与其他单位签订竞业限制协议，本人愿意对所有信息内容的真实性负责并接受贵公司的监督、调查。如有虚假，公司可保留追责的权利。**  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | 因填表不实或联系电话无法联系到本人而造成的一切后果，由填表人承担。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |