陕西康复产业发展有限公司公开招聘人员报名表

应聘职位： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | | 1寸彩色 |
| 出生日期 |  | 婚否 |  | | 政治面貌 |  | |
| 学历 |  | 专业 |  | | 常用邮箱 |  | |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  | | 身高/体重 |  | |
| 身份证号码 |  | | 联系电话 | | |  | | |
| 现居住地址 |  | | 户口所在地 | | |  | | |
| 具有职业资格证书/职称情况 |  | | | | | | | |
| 教育经历（从高中阶段填写） | 起止时间 | 学校 | | | 专业 | 学历  证书名称及编号 | | |
|  |  | | |  |  | | |
|  |  | | |  |  | | |
|  |  | | |  |  | | |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | | | 岗位名称 | 证明人及联系电话 | | |
|  |  | | |  |  | | |
|  |  | | |  |  | | |
|  |  | | |  |  | | |
|  |  | | |  |  | | |
| 工作业绩及  奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓名 | 与本人关系 | | 年龄 | 工作单位 | | 联系电话 | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
| 自我评价 |  | | | | | | | |
| 是否与前用人单位解除劳动合同：🞏是 🞏否；  是否与前用人单位签订竞业限制协议：🞏是 🞏否；  是否认识公司现有员工：🞏否 🞎是，姓名 关系 认识年限 ；  你能否接受公司岗位异动： 能否接受出差 ；  如应聘成功我们将对您的相关信息进行调查，您是否同意：🞏同意 🞏不同意；  诚信声明  一、本人已认真阅读招聘公告等政策文件，确认符合报名条件的基本要求。  二、本人承诺填写的各项个人信息均准确、真实，毕业证书、学位证书、职称证书、身份证等证件的原件均符合国家规定且真实、有效。  三、应聘面试时严格遵守考场规则，不请人代考。  四、如本人有违背上述任何一款的情况，愿承担由此而造成的一切后果。    应聘人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |