|  |
| --- |
| 中信医疗健康产业集团有限公司应聘登记表 |
| **填表须知：**首先欢迎和感谢您参加应聘！我们将通过此表了解您的情况，请认真负责填写，以便使我们能掌握真实准确的信息。所述内容需真实、准确、完整，且能够突出您的能力特长和竞争优势，避免遗漏重要信息。日期填写示例：2020年4月；户口、籍贯填写示例：北京市；如果表内项目本人没有，请写“无”。请不要修改或删除应聘报名表的标题及填表须知。 |
| **部门及相关信息** |
| **应聘部门** |  | **应聘岗位** |  |
| **现工作单位及部门** |  | **现岗位及职务** |  |
| **基本信息** |
| **姓名** | **性别** | **出生年月** | **政治面貌** | **入党/团年月** | **免冠****证件照** |
|  |  |  |  |  |
| **国籍** | **民族** | **籍贯** | **户口所在地** | **参加工作年月** |
|  |  |  |  |  |
| **婚姻状况** | **健康状况** | **身高/体重** | **职称** | **档案存放地** |
|  |  |   |  |  |
| **最高全日制****学历及学位** | **毕业院校及专业** | **期望税前年薪** | **现岗位****工作年限** | **是否接受****岗位调剂** |
|  |  |  |  |  |
| **最高在职****学历及学位** | **毕业院校及专业** | **去年税前年薪** | **之前有无在****中信工作经历** | **预计到岗时间** |
|  |  |  |  |  |
| **证件类型** | **证件号码** | **现住址及邮编** | **电子邮箱** | **联系方式** | **紧急联系方式** |
|  |  |  |  |  |  |
| **自我评价** |
|  |
| **工作经历（按时间先后顺序）** |
| **起止时间** | **单位及部门** | **汇报对象** | **职务职级** | **岗位** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|

|  |
| --- |
| **近两年考核结果** |

 |
|  |
| **现工作单位介绍（简要填写）** | **现岗位主要工作职责（简要填写）** |
|  |  |
| **主要业绩(关键工作及项目经历等)** |
|  |
| **教育经历（从高中写起)** |
| **起止时间** | **学校** | **专业** | **教育类别** | **学习形式** |
| **高中/大专/本科等** | **全日制/在职/课程班等** |
|  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **主要技能证书(职业资格、职业技能，计算机、外语能力等)** |
| **种类** | **证书名称** | **证书颁发单位** | **证书获得年月** | **掌握程度** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **培训经历（按时间由近及远顺序）** |
| **起止时间** | **课程/培训名称** | **课程/培训内容** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **特长爱好** |
|  |
| **奖惩情况** |
| **主要奖励记录（奖励情况、论著/专利成果等）** |
| **时间** | **奖励/论著/专利名称** | **级别** | **原因** | **授予/出版单位** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **所受处分记录** |
| **时间** | **处分名称** | **处分类别** | **处分原因** | **给予处分单位** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **家庭情况（父母、配偶、子女等）** |
| **姓名** | **称谓** | **出生年月** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **其他相关信息** |
| 从何处获得此招聘信息，请选择并说明：1.中信系统网站;2.招聘网站（请说明何网站）;3.报纸广告（请说明何报纸）;4.朋友介绍;5.中信医疗员工推荐;6.其他（请说明） |
|  |
| 是否有亲属在中信系统工作？如有，请写明姓名、亲属关系、部门及职务；如没有，请填“否” |
|  |
| 是否曾有过不良行为记录？请详细告知。如没有，请填写“否” |
|  |
| 是否曾遭受过重大疾病或有家族遗传病史？请详细告知。如没有，请填写“否” |
|  |
| 是否与目前任职公司有服务期、竞业限制等约定？如有，请说明；如没有，请填写“否” |
|  |
| **其他需要说明事项** |
|  |
| **承诺** |
| 我谨此证实以上表格所述内容无虚假、不实、夸大之处，且未隐瞒对我应聘不利的事实或情况。如有虚报和瞒报，我愿承担相应的责任。我了解有关部门会认真考虑我的应聘申请，我不会采取任何方式干扰公正、公平的招聘面试录用程序和录用结果。 |
| **申请人签名：**  | **日期： 年 月 日** |

窗体底端