山东省济南市医药有限公司

公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 | |  | | | | | | （电子版一寸  近期彩照） |
| 姓　名 | |  | 性　别 |  | | 出生年月 |  |
| 民　族 | |  | 政治  面貌 |  | | 婚姻状况 |  |
| 籍 贯 | |  | 出生地 |  | | 现居住地 |  |
| 熟悉何种  语言及水平 | |  | | | | 健康状况 |  |
| 身份证件号 | | |  | | | | 手　机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 专业技术职务任职资格  或职(执)业资格 | | |  | | | | | |
| 全日制  教 育 | | 学 历  学 位 |  | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 在 职  教 育 | | 学 历  学 位 |  | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 是否接受调剂 | | |  | | | | | |
| 教 育 经 历 | （自大、中专院校学习时间开始填写)  起止年月、院校、专业、学历、学位、全日制/在职 | | | | | | | |
| 实 习 经 历 | (自参加实习时间开始填写至今，时间要连贯)  起止年月、单位、部门、职务、工作内容及证明人及联系方式 | | | | | | | |
| 承 诺 | 本人承诺上述信息真实有效，如果本人被录取，承诺将在1个月内到岗。    本人签名： | | | | | | | |