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：  |