附件

湖南医药集团有限公司公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民族 |  | 应聘岗位 | |  | 照片 |
| 学 历 |  | 年 龄 | |  | 政治面貌 |  | 入党时间 | |  |
| 联系方式 |  | | | | 邮箱 |  | | | |
| 身份证号码 |  | | | | 技能特长 |  | | | |
| 籍 贯 |  | 身高（cm) |  | | 体重（kg) |  | | 婚育状况 |  |
| 兴趣爱好 |  | | | | 性格 |  | | | | |
| 户口类型 | £城镇 £农村 | | | | 户籍 |  | | | | |
| 职业资格 |  | | | | 资格证书编号 |  | | | | |
| 现 住 址 | 省（区） 市（地区） 区（县） 路（街/乡/镇） 号（村） 栋（号/组） | | | | | | | | | |
| 教育及培训（自高中起） | 起止年月 | | | 学校（培训机构） | | | 专 业 | | | 取得文凭/资格 |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
| 工作经历（如有空档需说明理由） | 起止年月 | 工作单位、部门 | | | | 最后任职 | | | 离职原因 | 证明人  （联系方式） |
|  |  | | | |  | | |  |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |
| 家庭成员  及主要社会关系 | 关 系 | 姓 名 | | | 年龄 | 工作单位 | | | | 联系电话 |
|  |  | | |  |  | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | |  |
|  |  |  | | |  |  | | | |  |
| 紧急联系人 |  |  | | |  |  | | | |  |
| 是否有亲属回避情形？（必填项）  （亲属回避关系包括：夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲以及近姻亲关系） | | | | | | | | | | 是  否 |
| 最低期望年收入 | |  | | | | 到岗时间 | | |  | |
| 声明：  以上提供的信息资料均属实，公司可以就此展开调查，本人如提供虚假资料、虚假证明或虚假经历，造成的后果与公司无关，本人将接受被公司无条件解聘。  本表中登记的本人和紧急联系人通讯地址、手机、Email和电话为公司与本人的联系的法定联系方式，任何一项发生变动，本人将在变动之日起三日内书面通知公司，否则导致公司的法律文件无法送达的，本人同意视为送达并承担相应的法律责任。  应聘者签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |