漳州市新发生物科技有限公司

应聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 |  | | 户籍地 | | | |  | 出生年月 | |  | | | 近期  免冠  照片 | |
| 最高学历 | |  | | | 工作年限 |  | | 政治面貌 | | | | |  | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | 婚姻状况 | 已 否 | | 身份证号码 | | | | |  | | | | |
| 所学专业 | |  | | | 生育状况 | 已 否 | | 手机号码 | | | | |  | | | | |
| 学 位 | |  | | | 职 称 |  | | 职称专业 | | | | |  | | | | |
| 现住址 | |  | | | | | | 现供职单位 | | | | | 职位（职务）： | | | | | | |
| 常用EMAIL | | | | |  | | | | | | |
| 应聘生产工作人员 | | | | | 意向薪酬为固定工资或者计件工资 | | | | | | | | |  | | | | | |
| **教 育 情 况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时 间 | | | 学 校 | | | | 专 业 | | | | 全日制教育类型（本科、专科、中专） | | | | | | | | 在职教育 |
| 年 月- 年 月 | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  |
| 年 月- 年 月 | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  |
| 年 月- 年 月 | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  |
| 年 月- 年 月 | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  |
| **工 作 简 历** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时 间 | | | 工作单位及部门 | | | | 职位 | | | 薪酬 | | | | 离职原因 | | 奖惩情况 | | | |
| 年 月- 年 月 | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | |
| 年 月- 年 月 | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | |
| 年 月- 年 月 | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | |
| 年 月- 年 月 | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | |
| 年 月- 年 月 | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | |
| **职 业 培 训 经 历** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 培训内容 | | | 时 间 | | | | 所获证书 | | | | | | | 培训方式 | | | 说 明 | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | |
| **个 人 能 力 简 述** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （请尽量翔实陈述能够突出您符合所应聘岗位的能力、特长和竞争优势，避免遗漏重要信息） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家 庭 成 员 及 社 会 关 系** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 与本人  关系 | | | 工作单位及职务 | | | | | 住 址 | | | | | | | | 联系电话 | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| **其 它 相 关 信 息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否有亲属在漳州市新发生物科技有限公司工作，如有，请写明姓名、亲属关系；如没有，请填“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”。 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 是否患重大疾病或家族遗传病史，如有，请详细告知；如没有，请填写“否”。 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **本 人 承 诺** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 以上所述内容无虚假。如有虚报或瞒报，本人愿意接受被无条件解雇及承担其它一切后果。  应聘人： 日期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初审  意见 | 初审人签名：  年 月 日 | | | | | | | | 复核  意见 | | | | 复核人签名：  年 月 日 | | | | | | |