|  |
| --- |
| **华北医疗健康产业集团有限公司****市场化选聘经理层副职招聘报名登记表** |
| **编号：**  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期正面免冠彩色证件照片（电子版） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 专业技术职务（职称） |  | 专业技术职务取得时间 |  | 现工作单位及部门 |  |
| 现任职务及任现职时间 |  | 技能水平 |  |
| 手机号码 |  | 邮 箱 |  |
| 学历学位 | 类型 | 毕业院校 | 专业 | 学 历 | 学 位 |
| 全日制教育 |  |  |  |  |
| 在职教育 |  |  |  |  |
| 学习经历（从高中开始填写） | 起始日期 | 终止日期 | 学校名称 | 全日制/在职 | 学 历 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作履历 | 起始日期 | 终止日期 | 工作单位 | 部门 | 职务及职级 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系（含配偶、子女和父母） | 姓名 | 关系 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况及个人优势情况 |  |
| 签名确认 | 本人承诺，以上所填情况属实。如有虚假，自愿放弃竞聘资格。 签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |
| 注：表格中不能涵盖的事项，可在下页另附说明。 |