附件2

应聘人员登记表

|  |
| --- |
| **基 本 情 况** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期（年龄） |  | 民族 |  | 1寸照片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 婚否 |  |
| 参工时间 |  | 职称（执业资格） |  |
| 毕业院校及专业 |  | 是否全日制 |  |
| 联系电话 |  | 备用电话 |  |
| 爱好及特长 |  |
| 身份证号码 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 现居住地址 |  |
| 学历教育 | 毕业学校（高中起） | 专业 | 学习时间 | 证书（学位） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 接受培训经历 | 培训机构/单位 | 培训内容 | 培训时间 | 证书 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作时间 | 工作单位 | 工作岗位（或职务） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 获奖情况 |  |
| **主 要 社 会 关 系** |
| 关 系 | 姓 名 | 年 龄 | 工作单位 | 职 务 | 联系电话 |
| 父 亲 |  |  |  |  |  |
| 母 亲 |  |  |  |  |  |
| 配 偶 |  |  |  |  |  |
| 兄弟姊妹 |  |  |  |  |  |
| **声明：**1.本人郑重承诺，此表内所填事项全部属实，授权广安医药投资发展集团有限公司核查有关事项，如存在虚假事项，愿承担一切后果，贵公司有权解除本人受聘之职，且不予任何经济补偿。2.本人所提交资料同意公司用于存档，不予退还。填表人签名： 日期： 年 月 日 |