附件2.

2023年山东国医坛国际养生城有限公司

应聘登记表

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （近期一寸 免冠彩照） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 现居住地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业特长 |  | 专业技术职称（执业资格） |  |
| 学历学位 | 全日制 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 身份证号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 通信地址及邮编 |  | 联系电话 |  |
| 学习工作简历 | （标注起止时间、在何校学习或在何单位任何职务） |
| 描 述（800字以内） |  |
| 兼职情况 | （标注起止时间、学术组织、社会团体名称、职务） |
| 奖惩情况 | （标注奖励或荣誉名称、授予单位、授予日期。何时、何原因受到的惩罚情况） |
| 本人声明 | 本人保证上述信息和有关报名材料真实可靠。报名人签字：　　 　　 年 月 日 |
| 工作单位意 见 | 盖章（签字）： 年 月 日 | 市国资委审核意见 | 盖章（签字）： 年 月 日 |

注：如目前为离职状态，工作单位意见栏可不填写。