**附件**

**招聘报名表**

应聘单位:贵州多彩大健康医药产业有限公司 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生年月  （ 岁） | | |  | 贴近期  免冠相片 | | |
| 民族 |  | 户籍  所在地 | |  | | 专业技术  职称 | | |  |
| 政治  面貌 |  | 婚姻  状况 | |  | | 健康  状况 | | |  |
| 联系  电话 |  | 身份证号码 | |  | | | | | |
| 学历  学位 | 全日制及  毕业时间 |  | | | | 毕业院校  及专业 | |  | | | |
| 在职教育及  毕业时间 |  | | | | 毕业院校  及专业 | |  | | | |
| 是否服从安排 |  | | | | | 应聘  岗位 | |  | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员  及  主  要  社  会  关  系 | 称谓 | | 姓名 | | 出生  年月 | | 政治面貌 | | | | 工作单位职务 | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | |
| 信  息  确  认 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 初  审  意  见 | 审查人签字：  年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | |
| 招 考  审 查 意 见 | 审查人签字：  年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | |

说明：1.报名序号由招聘单位填写。2.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。3.经审查符合笔试资格条件后，此表由招聘单位留存。