|  |
| --- |
| **中国医药健康产业股份有限公司应聘申请表** |
| 应聘岗位： |
| **一、个人基本信息** |
| 姓名 |  | 民族 |  | （照片） |
| 性别 |  | 籍贯 |  |
| 出生地 |  | 出生年月（年龄） | （岁） |
| 户口所在地 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 入党时间 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 熟悉专业有何专长 |  | 专业技术职务 |  |
| 参加工作时间 |  | 职业资格 |  |
| 邮箱 |  | 手机号 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| **二、教育背景（按照学历从高到低填写高中及以上受教育情况）** |
| 教育形式 | 入学时间 | 毕业时间 | 毕业院校 | 所学专业 | 学历 | 学位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 注：教育形式包括统招全日制、在职、自考、网络教育、成人高考、开放大学、其他 |
| **三、工作经历（从最近一段工作经历开始填写，填写全部工作经历）** |
| 起始日期 | 离职日期 | 工作单位全称 | 所在部门 | 企业性质 | 工作职务名称 | 工作职级（如有） | 下属人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **四、重要培训经历（参加培训时长一周及以上）** |
| 起止时间 | 培训机构 | 培训内容 | 培训地点 | 所获培训证书 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **五、家庭主要成员** |
| 姓名 | 成员关系 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **六、工作成就及奖惩情况** |
|  |
| **七、其他事项** |
| 1、是否有违法、违规违纪、党内处分或其他不良行为？ | 是 □ 否 □ |
| 2、是否曾被其他单位惩诫、开除、辞退？ | 是 □ 否 □ |
| 3、有无严重疾病史、精神病史、吸毒酗酒史？ | 是 □ 否 □ |
| 上述事项如选“是”，请详细说明： |
| 4、目前薪资（年薪）： 期望薪金（年薪）： |
| **八、个人承诺** |
| 本人承诺申请岗位所填写的信息全部真实可信 | 本人签名： 年 月 日 |