**鲁商健康产业发展股份有限公司应聘人员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘职位： | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | 出生年月 | |  | （照片） | |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 |  | 出 生 地 | |  |
| 政治面貌 |  | | | 入党时间 |  | 参加工作  时 间 | |  |
| 健康状况 |  | | | 婚姻状况 |  | 职 称 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 类 别 | 学历 | | | 学位 | 毕业院校、系及专业 | | | | | |
| 全日制教育 |  | | |  |  | | | | | |
| 在职教育 |  | | |  |  | | | | | |
| 现工作单  位及职务 |  | | | | | 单位性质 | |  | 现职务  级别 |  |
| 联系邮箱 |  | | | | | 联系手机 | |  | 任现职务  级别时间 |  |
| 简  历 | 1、学习经历（从最高学历按照倒序书写）  1998.09—2002.07 ××大学××系××专业学生 | | | | | | | | | |
| 2、主要工作经历（按照倒序书写）  时间………………公司名称+职位名称………………证明人：……电话：  2013.02—2020.02 ××公司副总经理  主要工作职责：  主要工作成就： | | | | | | | | | |
| 3、主要培训经历：（工作中参加的主要培训经历，按照倒序书写）  时间 培训机构 培训项目名称 主要收获 工作中应用效果 | | | | | | | | | |
| 职业资格及  表彰奖励情况 | |  | | | | | | | | |
| 近五年年度  考核情况 | |  | | | | | | | | |
| 自我评价  （包括：专业特长、竞聘优劣势、业绩情况等） | | （可另附页） | | | | | | | | |
| 家庭主要成员  及  重要社会关系 | | 称谓 | 姓 名 | | 出生  年月 | 政治  面貌 | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |
| 个人承诺 | 我已详细阅读了选聘公告和报名须知，确信符合选聘条件及职位要求。本人保证填报资料真实准确，如因个人原因填报失实或不符合选聘条件和职位要求而被取消选聘资格的，由本人负责。    本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | |