**中核粒子医疗科技有限公司应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 户籍所在地 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务及取得时间 |  | 外语水平 |  |
| 职（执）业资格及取得时间 |  | 计算机水平 |  |
| 熟悉专业有何专长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业时间院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业时间院校及专业 |  |
| 工作单位及部门 |  |
| 现任职务 |  | 任职时间 |  |
| 报名岗位 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 主要学习及工作经历 |  |
| 岗位认知及工作设想 |  |
| 自我评价及主要工作业绩 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 资格审查意见 |   年 月 日 |