**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 | | | | | | | | |