|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **广西梧州制药（集团）股份有限公司应聘报名表** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘部门名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘岗位名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 是否服从岗位调配 | | | |  | | | | | | | | 期望薪资 | | | |  | |
| 姓 名 |  | | | 曾用名 | | | |  | | | | 性别 | | |  | 正面免冠 二寸相片 | |
| 出生年月 |  | | | 民 族 | | | |  | | | | 出生地 | | |  |
| 籍 贯 |  | | | 政治面貌/入党时间 | | | |  | | | | 健康 状况 | | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | | 参加工作  时间 | | | |  | | | |
| 学历学位 | 全日制教育 | | |  | | | | 毕业院校  及专业 | | | |  | | | | | |
| 在职教育 | | |  | | | | 毕业院校  及专业 | | | |  | | | | | |
| 专业技术职称及专业 |  | | | | | | | 职业资格  证书及等级 | | | |  | | | | | |
| 同等或相关岗位工作年限 |  | | | | | | | 婚姻状况 | | | | 未婚□ 已婚□ 离异□ | | | | | |
| 手机号码 |  | | | | | | | 固定电话 | | | |  | | | | | |
| 外语水平 |  | | | | | | | 计算机水平 | | | |  | | | | | |
| 其他技能及水平/文体特长 |  | | | | | | | 电子邮箱 | | | | |  | | | | |
| 教育情况**（**倒序填写截止于高中或中专**）** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 学校 | | | | | | | | 专业名称 | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 工作经历 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 工作单位 | | | | | 担任职务 | | | | | | | 工作内容和工作业绩 | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 培训经历 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 培训内容 | | | | | 培训地点 | | | | | | | 培训主办单位 | | | 成绩/是否获取证书 |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系（含配偶、子女、父母） | | 姓名 | | | 关系 | 出生 年月 | | | | 政治 面貌 | | | | 工作单位及职务（已退休或已故的，应填写退休前或生前单位及职务） | | | |
|  | | |  |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  |  | | | |  | | | |  | | | |
| 个人获奖情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时间 | | 获得何种奖励 | | | | | | | 授予机构 | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 近三年考核成绩 | | 年度考核为 ； 年度考核为 ； 年度考核为 。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自我评价及您未来五年的发展目标 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | **声明与授权**  填表者声明如下并签名： 如不签名或不同意核查的，请注明。1.以上内容全部属实，本人不存在招聘公告规定的限制报名的相关情况，且本人愿意承担因不实内容引发的一切后果。本人同意提交本申请后，本人授权公司调查核实本人提供的一切资料的真实合法有效性。公司可以向本人原单位/学校或其他相关人员或有关部门进行调查核实，如需核查本人配合的，本人无条件配合。  2.本人确认，本人所交的资料、所填的信息，跟公司是否招用本人，具有必然的因果关联性；真实客观、合法有效、齐备完整，否则视为欺诈且构成严重违反公司的规章制度。  3.授权以上所报的公司、学校及人士向贵公司提供一切有关本人的资料而不需负任何责任 。 4.有无犯罪记录，无□ 有□ 如有请说明： ；  5.健康情况： ，是否有职业病危害接触史？是□ ，否□  6.是否愿意加入公司工会，并同意按标准由公司在工资中代扣、代缴工会经费？愿意□，不愿意□  7.员工有义务及时主动告知人力资源部变更的联系电话及现住地址。若因员工不主动告知而造成公司发出的通知、信函等无法接收，视为公司已送达，员工已接收。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|