|  |
| --- |
| **合肥市地方病防治所公开招聘政府购买服务岗位人员应聘报名表** 填表日期： |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生****日期** |  | **照片****（证件照）** |
| **民族** |  | **籍贯** |  | **政治****面貌** |  |
| **参加工作时间** |  | **户口** **所在地** |  | **入党团时间** |  |
| **身份****证号** |  | **职称/证书** |  |
| **家庭****住址** |  |
| **教育****经历****（高中起，由近到远）** | **起止年月** | **学历** | **学校** | **专业** | **学习形式** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **工作****经历（由近到远）** | **起止年月** | **所在单位** | **岗位** | **公司****性质** | **月均收入** | **证明人** | **联系方式** | **离职原因** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **奖惩****情况** |  |
| **家庭 主要 成员 情况****（父母/配偶/子女）** | **关系** | **姓名** | **年龄** | **政治面貌** | **工作单位** | **职务** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **联系****方式** | **手机** |  |
| **Email** |  |
| **最快****到岗****时间** |  **年 月 日** | **薪资期望****（税前月均综合收入）** |  |
| **填表****说明** | **1、表格内均为必填项，没有请填无；** **2、请确认以上内容有效属实，并许可公司对所填写内容进行合法的背景调查，如以上内容有弄虚作假的成分，本人愿意为此承担相应后果。** **填表人：**  **年 月 日** |