济南国际医学科学中心公开遴选国有企业领导人员报名表

|  |
| --- |
| 基本信息 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 户口所在地 |  | 婚育状况 |  | 健康状况 |  |
| 专业资格证书 |  | 联系方式 |  |
| 应聘部门及职务 |  |
| 教育背景（按时间顺序排列） |
| 起止年月 | 学校 | 专业 | 学历学位 | 学习形式（全日制/在职） |
|  |
| 工作经历（按时间顺序排列） |
| 起止时间 | 工作单位 | 部门 | 职务 | 离职原因 |
|  |
| 培训经历（与应聘职位相关的培训） |
| 起止时间 | 培训机构 | 培训内容 | 证书名称 |
|  |
| 家庭情况（直系亲属） |
| 配偶情况 |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 子女情况 | 🞏有 🞏无 |
| 户籍所在地 |  | 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 在何单位任何职务 |  |
| 直系亲属 |
| 关系 | 姓名 | 年龄 | 工作单位 | 职务 | 联系方式 |
|  |
| 当前薪酬 |
| 项目 | 税前数（单位：元） |
| 工资 |  |
| 奖金 |  |
| 其他补贴福利 |  |
| 累积年收入 |  |
| 目标薪酬 |
| 待遇（税前，年薪要求） |  |
| 个人情况说明 |
| 自我评价或其他补充说明情况 |  |