附件2

平果博宇医疗器械科技有限公司应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 免冠一寸彩照 |
| 户口所在地 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位 |  | 家庭住址 |  |
| 参加工作时间 |  | 职务 |  | 技术职称 |  |
| 联系地址 |  | 固定电话 |   |
| 移动电话 |   |
| 电子邮箱 |  | 婚姻状态 |   |
| 身份证号码 |  | 健康状况 |  |
| 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  |
| 爱好特长 |  |
| 家庭情况 |
| 姓 名 | 关系 | 年龄 | 所在单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人简历 |  |
| 主要工作业绩和荣誉 |  |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告要求。如有不实，弄虚作假，本人承担一切责任。 应聘人（签名）：年 月 日 |
| 招聘单位意见 | 盖章：年 月 日 |

注：以上表格内容必须填写齐全。