**2020年中国（南昌）中医药科创城管委会招聘报名表**

岗位：

|  |
| --- |
| **个 人 基 本 资 料** |
| 姓 名(证件姓名) |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 最高学历 |  | 专 业 |  | 参加工作时间 |  |
| 年 龄 |  | 籍 贯 |  | 从业身份 |  |
| 手机号码 |  | 个人邮箱 |  |
| 身份证号 |  | 婚育状况 | □已婚已育 □已婚未育 □未婚 □其他:  |
| 原参保地 |  | 社保状态 | □新参 □转入 |
| 户口性质 | □本市城镇 □本市农业 □外埠城镇 □外埠农业 |
| 现居住地 |  | 邮政编码 |  |
| 户籍地址 |  | 档案所在地 |  |
| 如遇紧急事故，请联络：姓名： 电话： 与联络人的关系：  |
| **主 要 家 庭 成 员(父母、爱人、子女及其他重要家庭成员)** |
| **姓 名** | **关 系** | **工作单位、部门** | **职务** | **电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **学历（高中填起）及培训** |
| **学历** | **就读学校名称** | **专业** | **由年月** | **至年月** | **学习形式** |
|  |  |  |  |  | □全日制 □非全日制 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 其它培训课程 |  |
| **专 业 资 格** |
| **颁发时间** | **颁发机构** | **资格** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **主 要 工 作 经 历** |
| **时间** | **工作单位、部门** | **身份** | **职位** | **证明人** | **电话** |
|  |  | □行政编 □事业编 □企业聘用 □劳务派遣 |  |  |  |
|  |  | □行政编 □事业编 □企业聘用 □劳务派遣 |  |  |  |
|  |  | □行政编 □事业编 □企业聘用 □劳务派遣 |  |  |  |
|  |  | □行政编 □事业编 □企业聘用 □劳务派遣 |  |  |  |
| **奖 惩 情 况** |
|  |
| **有无犯罪记录？如有请列明** | **有无慢性病？如有请列明** | **有无身体伤残？如有请列明** |
|  |  |  |
| **本 人 声 明、 告 知 及 咨 询 授 权 书** |
| 1. 本人声明，就本人所知，在此表格内所陈述各项，全属确实无讹。2. 本人明白若故意虚报资料或隐瞒重要事实，公司可立即解雇本人，且不支付任何补偿。3. 本人授权限公司调查上述资料，以作入职审核之用。4.入职时经公司告知，已经知悉了工作内容、工作条件、工作地点、职业危害、安全生产状况、劳动报酬及本人要求了解的其他情况。5. 本人确定下列地址为劳动关系管理文件、文书送达地址。如以下地址发生变化，本人将提前 5 日书面告知公司。如本人未及时书面通知或拒签邮件或提供地址无效，公司相关文件一经寄出，视为送达。**送达地址：**  签 字： 日 期：  |

备注：1.从业身份请填写干部、工人、农民身份；