附件1：

泸州医药产业园区投资有限公司

招聘人员报名登记表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生日期 | | |  | | 证件照  **（必须有照片）** | |
| 民族 |  | | 籍贯 | |  | | 出生地 | | |  | |
| 政治面貌 |  | | 参加工作时间 | |  | | 健康状况 | | |  | |
| 有何特长 |  | | 最高学历 | |  | | 报名岗位 | | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | 户口所在地 | | |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 紧急联系人 |  | | | | 紧急联系电话 | | | | |  | | | |
| **教育或**  **培训经历**  **（从高到低）** | 起止时间  （年/月） | | 毕业学校 | | | | | 专业 | | | 学历  （学位） | | 是否双一流  大学 |
|  | |  | | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  | |  |
| **工作经历**  **（从近到远）** | 起止时间  （年/月） | | 工作单位及岗位 | | | | | | | | 离职证明人 | | 联系方式 |
|  | |  | | | | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | | | | |  | |  |
| **职业/执业**  **资格、职称证书** | 授予时间 | | | | 证书全称 | | | | | | | | 发证机关 |
|  | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | |  |
| **主要工作**  **业绩** |  | | | | | | | | | | | | |
| **学习工作期间奖惩情况** |  | | | | | | | | | | | | |
| **家庭主要**  **成员** | 称 谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | |
| **特别说明：**  1、本人承诺上表事项均详实可靠，自愿接受公司对表内资料的核实，如有虚假、隐瞒或故意遗漏而导致公司与本人订立劳动合同，公司有权解除劳动合同。  2、本人承诺其联系方式真实有效，且如有变更，应在3日内及时书面通知公司，而在此期间或之后因未及时通知公司变更相关联络方式导致相关文书不能送达的，相关责任和法律后果由本人承担。  承诺人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |