附件4

天津康汇医院行政人员应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 应聘岗位 |  | 是否接受岗位调剂 | （是/否） |
| 性 别 |  | 年 龄 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 身份证号 |  |
| 最高学历 |  | 是否为全日制学历 |  填写（是/否） |
| 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | 现居住地 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| 资质证书 | （资质&时间） | 首次参加工作时间 |  |
| 薪资信息 |
| 目前综合年薪： | 基本月薪： | 期望薪资： |
| 工作经历（从首家单位填写，时间无间断） |
| 年 月-- 年 月 工作单位：单位简介： 证明人及联系电话：单位类型： 所属行业： 人员规模： 担任职务： 汇报上级： 下属人数： 离职原因：工作职责及突出表现：年 月-- 年 月 工作单位：单位简介： 证明人及联系电话：单位类型： 所属行业： 人员规模： 担任职务： 汇报上级： 下属人数： 离职原因：工作职责及突出表现： |

|  |
| --- |
| 教育经历（高中以上学历的自高中起填写） |
| 时间  | 学校 | 专业 | 学制 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 培训经历及职位资质 |
|  |
| 自我优势评价 |
| （可从职业经历、专业能力、突出业绩表现等方面填写） |
| 其他情况 |
| 可以到岗时间： | 合同期限： （尚在合同内须填写） |
| 竞业禁止： （如有须填写） | 培训合同或培训补偿： （如有须填写） |
| 本人及亲属关系中是否有担任过康婷集团公司经销商及会员： （如有须填写） |

 备注：本人承诺提供的有关信息是真实准确的，本人愿意承担因任何虚假与不实造成的一切后果。

 签名： 日期： 年 月 日