附件

**河南省医疗健康产业集团选聘职业经理人报名表**

应聘岗位： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | | | 民  族 |  | | 政治 面貌 | |  | | 籍贯 |  | | 照片 |
| 出生年月 |  | | 参加工作时间 | | |  | | | 婚姻 状况 | |  | | 现职称 | |  | | |
| 第一学历 |  | 毕业院校 | |  | | | | | | 毕业专业 | |  | | | 毕业 时间 |  | |
| 最高学历 |  | 毕业院校 | |  | | | | | | 毕业专业 | |  | | | 毕业 时间 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | | | | 手机号码 | |  | | |
| 获得的最高荣誉称号及授予部门、时间 | | |  | | | | | | | | | | | 应聘岗位 | |  | | |
| 现岗位年收入 | | | （万元，税前） | | | | | | | | | | | 期望年收入 | | （万元，税前） | | |
| 家庭详细住址 | | |  | | | | | | | | | | | 现档案单位 | |  | | |
| 工作经历 | 年 月— 年 月 | | | | | | 工作单位 | | | | | | | | 岗位/职务 | | 证明人 | |
| 工 作 经 历 |  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | |
| 学  习  经  历 | 年 月— 年 月 | | | | | | 院校及系、专业 | | | | | | | | **毕（结、肄）业** | | 证明人 | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 发表出版的本专业代表性论文、著作、技术报告等 | 论文（著作、技术报告）名称 | | 何时何刊物（出版社）发表（出版） 及刊（书）号 | | | | | 独（合）著名次及字数 | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
| 项  目  经  验  （可另附材料） | 项目名称 | | 项目时间 | | | 本人在项目中职责 | | 项目概述 | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
| 家庭成员基本情况 | 姓名 | 与本人关系 | | 出生年月 | 工作单位及岗位 | | 政治面貌 | | 联系电话 |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
| 备注 | **(有无其他需要说明的情况，个人专长等)**  **是否同意调剂岗位或降级使用： 是 □ 否 □** | | | | | | | | |
| 应聘人签字： 年 月 日  **注：本人承诺表以上个人资料均真实可靠，愿接受任何形式核实，如有虚假责任自负。** | | | | | | | | | |