附件2

中国健康传媒集团公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 | |  | | | | | | | | | | 照片 | |
| 姓名 | |  | | 性别 | | |  | | 民族 |  | |
| 出生年月 | |  | | 生源所在地 | | |  | | 政治  面貌 |  | |
| 毕业学校 | |  | | | | | | | 学历 |  | |
| 院系名称 | |  | | | | | | | 学位 |  | | | |
| 专业 | | |  | | | | | | | | 毕业时间 |  | |
| 英语等级 | | |  | | | | | | 计算机等级 | |  | | |
| 身份证号码 | | |  | | 健康状况 | | | |  | | 婚姻状况 | |  |
| 联系方式 | | | 通信地址 | |  | | | | | | 邮编 | |  |
| 电子邮箱 | |  | | | | 手机号码 | |  | | |
| 教育经历 | | | 从大学教育开始填起 | | | | | | | | | | |
| 时间 | | 学校 | | | | 专业 | | | 学位 | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
| 实习经历 | | | 时间 | | 工作单位 | | | | | | | 岗位 | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
| 专业特长 | | |  | | | | | | | | | | |
|
|
|
| 奖惩情况 | | |  | | | | | | | | | | |
|
|
| 主修课程 | |  | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
| 个人爱好 | |  | | | | | | | | | | |
| 自我评价 | | （不超过200字） | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
| 家庭成员及 主要社会关系 | | 姓名 | | | 关系 | | 工作单位 | | | | 职务 | |
|  | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | |  | |
| 声 明 | | 本人郑重声明，以上信息真实准确，如有虚假，责任自负。     报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
|
|
|
|