附件2

**长沙医疗健康投资集团有限公司2021年公开招聘报名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报考岗位 |  | 照片 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 身高 |  | 学历学位 |  |
| 何时何校何种专业毕业 |  | 档案保管单位 |  |
| 工作单位及职务（岗位） |  | 熟悉何种外语及程度 |  |
| 专业技术职称及获得时间 |  | 证书名称及注册号码 |  |
| 现居住地址 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 电子邮箱 |  |
| **（从高中填起）**学 习 简 历 | **起止日期** | **毕业学校** | **毕业专业** | **是否全日制** |
| \*\*\*\*年\*\*月\*\*日-\*\*\*\*年\*\*月\*\*日 | \*\* | \*\* | 全日制/非全日制/\*\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **（从第一份工作经历开始按时间顺序填写）**工 作 简 历 | **起止日期** | **单位名称** | **单位性质** | **职务** |
| \*\*\*\*年\*\*月\*\*日-\*\*\*\*年\*\*月\*\*日 | \*\* | 国企/上市公司/民营/\*\* | \*\*（职务如有调动请分开写） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要工作内容、工作业绩：\*\* |
| 家庭主要成员 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 现工作单位及职务（或居住住址） |
| 父亲 | \*\* | 40 | \*\*公司\*\*职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注 | 本人承诺填写的信息及提供的材料均合法、真实、有效，符合报考岗位所需要的资格条件。如有弄虚作假或填写失实、失误，承诺自动放弃。 考生（签名）：  年 月 日 |