**湖南高新创投健康养老基金管理有限公司**

**公开招聘报名表**

应聘岗位:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 相片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 最高学历 |  |
| 身高 |  | 体重 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  | 外语水平 |  |
| 身份证号码 |  | E-mail |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 专业技能或其它证书 |  |
| 教育经历(从高中毕业后填写) | 起止年月 | 学校 | 专业 | 学历 | 学位 | 教育形式(全日制/在职) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作经历(社会实践) | 起止年月 | 单位 | 部门 | 岗位 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 特长 |  |
| 自我评价 |  |
| 应聘者承诺本人承诺所填写的信息真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应聘人签名:  年 月 日 |
| 备注 |  |

 湖南高新创投健康养老基金管理有限公司印制