青岛协同创新研究院2023年度社会化招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 免冠证件照  （1寸） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 婚育情况 |  | 身高 |  | 体重 |  |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 现工作单位 |  | | 身份证号 | |  | |
| 现单位所在地 |  | | 现居住地 | |  | |
| 现税前月薪 |  | | 期望税前月薪 | |  | |
| 应聘岗位 |  | | 是否服从调剂 | | □是 □否 | |
| 可到岗时间 | □随时 □一周后 □两周后 □一个月后 □其他，请注明 | | | | | |
| 自我评价 |  | | | | | |
| 工作经历  （按时间倒序填写） | 起止时间 | | 单位及部门 | 岗位职务 | 单位性质 | 证明人及联系方式 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 主要工作经历  （工作内容、亮点、角色任务及成果） | （若内容较多，可添加附件） | | | | | |
| 教育情况 | 起止时间 | | 毕业院校 | 专 业 | 学历 | 证明人及联系方式 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 相关资格证书（专业技术资格、职业资格等） | 名称 | | 等级 | 获得时间 | | 颁发机构 |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| 获得奖励  情况 |  | | | | | |

本人郑重承诺：

本报名表所填内容及其他应聘相关材料、个人信息等均真实有效，不存在任何虚假填报或误导性陈述。对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

签名： 日期： 年 月 日