**应聘个人简历**

应聘岗位： 是否服从调剂：（是/否） 可调剂岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘人员基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | 性别 | | |  | | | | | 一寸照片 | | | |
| 出生日期 | |  | | | 籍贯 | | |  | | | | |
| 民族 | |  | | | 政治面貌 | | |  | | | | |
| 最高学历 | |  | | | 最高学历专业 | | |  | | | | |
| 身高 | |  | | | 体重 | | |  | | | | |
| 参加工作时间 | |  | | | 出生地 | | |  | | | | | | | | |
| 婚姻状况 | |  | | | 现居住地址 | | |  | | | | | | | | |
| 现组织关系所在 | |  | | | 现户籍所在地 | | |  | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | 本人档案存放地 | | |  | | | | | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | 身份证号/护照号 | | |  | | | | | | | | |
| **工作/项目经历（请填写重要的项目经历或者全职工作经历，从最近的经历填起至首次工作或参与项目）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **工作/参与项目时间** | | | **工作/参与项目**  **所在单位名称** | | | **工作岗位/**  **承担角色** | | | **年薪（税前）** | | | | | | **离职原因** | |
| **起（年月）** | **止（年月）** | | **起始薪资** | | | **最后薪资** | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 工作职责/分担任务 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作成果/项目业绩 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 工作职责/分担任务 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作成果/项目业绩 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 工作职责/分担任务 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作成果/项目业绩 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学习经历（如实填写每一段教育经历）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学习时间** | | | **学校/学院名称** | | | **学历** | | | **专业/研究方向** | | | | | **导师/证明人** | | **联系方式** |
| **起（年月）** | **止（年月）** | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |
| **资格证书及所获荣誉，包括语言能力水平证明等** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **名称** | | | | **等级** | | | **初次评定时间** | | | | **评定单位** | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | |
| **家庭情况** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | | | | | | **工作单位** | | | **职业** | | | | | | **年龄** | |
| 父母 | 父 | |  | | |  | | |  | | | | | |  | |
| 母 | |  | | |  | | |  | | | | | |  | |
| 配偶 | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | |
| 子女 | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | |
| **其它信息（请在对应“是”或“否”的空格内画“√”）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | 是 | | | | | 否 | |
| 是否由实验室同仁推荐？如是，请写下他/她的名字 | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| 是否与实验室员工存在亲属关系？如是，请写下他/她的名字 | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| 是否愿意加班？如果愿意，频率如何？ | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| 与最近工作的单位有签过保密协议吗？如有，请附详细资料。 | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| 目前是否在进行慢性疾病的治疗（如高血压、糖尿病等）？ | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| 女性求职者，您目前是否怀有身孕？ | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| 期望薪资水平： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自我评价及职业规划：（限300字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 声明：  1.保证所填资料全部属实，如提供虚假的资料，实验室有权不予录用或立刻解雇我；  2.我同意参加实验室所规定的职前体检和未来的任何体检；  3.我同意遵守实验室的所有规则、条例和政策，接受实验室的工作安排（含岗位等）；  签字： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

注1：请勿在简历中填写涉密信息，如有相关经历，请进行脱密处理。

注2：简历信息仅用于此次招聘，季华实验室对应聘者信息将予以保密。