附件

北京市医林医疗科技开发有限责任公司总经理公开选聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月（ 岁） |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 专业技术职称 |  | 健康状况 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 工作单位与现任职务 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本人联系方式 | 手机 |  | 办公电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 住址 |  |
| 意向性岗位 | 1、 2、 |
| 教育经历 | 自何年何月 | 至何年何月 | 毕业院校 | 所学专业 | 学历学位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作简历 | 自何年何月 | 至何年何月 | 工作单位及部门 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖惩情况 | 何年何月 | 奖励（或处分）名称 | 颁布单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 近三年该领域创收业绩情况（万元） |
| 2019年： | 2021年： | 2022年： |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 国籍 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 我承诺本报名表所填内容及所提供资料全部真实，如有弄虚作假，由我本人承担责任。如果通过选拔，服从医林公司安排的工作岗位。本人签名：年 月 日 |