附件：

**永州市大健康服务有限公司运营总监**

**应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | | 电子照片 | |
| 出生日期 |  | | 籍 贯 |  | | |
| 民 族 |  | | 户籍地址 |  | | |
| 薪酬要求 | 万元/年（税前） | | 婚姻状况 |  | | |
| 现住地址 |  | | | | | |
| 参加工作时间 |  | | 政治面貌 |  | | |
| 身份证号码 |  | | | 身体状况 | | |  | |
| 教育经历 | 序号 | 起止时间 | | 全日制/在职 | 学校 | 院系 | | 专业 |
| 1 |  | |  |  |  | |  |
| 2 |  | |  |  |  | |  |
| 3 |  | |  |  |  | |  |
| 4 |  | |  |  |  | |  |
| 现工作单位  及职务 |  | | | 现任职务时间 | |  | | |
| 现在单位级别（如有） |  | | | 现任岗位/职务级别（如有） | |  | | |
| 专业技术资格 |  | | | | | | | |
| 相关资格证书 |  | | | | | | | |
| 手机及  固定电话号码 |  | | | EMAIL邮箱 | |  | | |
| 培训经历 | （请填写培训经历的起止时间、培训机构与培训课程） | | | | | | | |
| 工作经历 | *（*请填写每段工作经历的起止时间、所在单位、所任职务、税前年薪、证明人及其电话） | | | | | | | |
| 近年主要  工作业绩 | *（*请填写工作业绩涉及的工作时间、具体业绩与考核单位） | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 熟悉专业、业务及特长 |  | | | | | | | |
| 申请人声明：  本人所提供的个人信息、证明资料、证件等相关材料真实、准确，并自觉遵守用人单位对该岗位招聘的各项规定，对因提供有关信息、证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿放弃应聘资格并承担相应的责任。  申请人签字： 2024年 月 日 | | | | | | | | |

注：网络报名者请将《应聘报名表》填报打印，在“申请人签字处”签字后扫描发至邮箱