**安徽省生命健康产业协会职位申请表**

拟申请职位： 是否接受岗位调剂：

预期薪酬(年薪)： 是否接受薪酬调整：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 专业 |  |
| 外语语种及程度 |  | 有何特长 |  |
| 联系电话 |  | 家庭住址 |  |
| 邮箱地址 |  |
| 现（前）工作单位 |  | 职务 |  | 目前月薪 |  |
| 是否与原单位签订的相关培训服务协议、竞业禁止协议、保密协议等相关情况（如有需提供） | □是 □否 |
| 学习简历（从大学起填写） | 起止年月 | 毕业院校及专业 | 学历 | 学位 | 学制 （年） | 培养方式 | 是否全日制 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 工作简历 | 起止年月 | 所在单位 | 职称、职务 | 证明人 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Note: 研究院录用前，将事先通知应聘者，向其现任或最近的雇主查询工作、学习情况。 |

本人声明上述提供的信息均真实、无疑，否则由此造成的影响聘用的不良后果由本人承担。

申请人签名： 日期：