惠州仲恺高新区人民医院应聘人员登记表

应聘岗位： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 民族 |  | 籍贯 | |  | |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | |  | 户口所在地 | |  | | | |
| 职称 | |  | 婚否 | |  | 联系电话 | |  | | | |
| 身份证 | |  | | | | 住址 | | |  | | |
| 第  一  学  历 | 毕业时间 | | |  | | | 学制 | | | 专业 | 学历 |
| 毕业院校 | | |  | | |  | | |  |  |
| 最  高  学  历 | 毕业时间 | | |  | | | 学制 | | | 专业 | 学历 |
| 毕业院校 | | |  | | |  | | |  |  |
| 学  习  工  作  简  历 | 起始时间 | | | 学习/工作单位（专业/岗位） | | | | | | | 岗位 |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
| 备  注 |  | | | | | | | | | | |