**太原市中心医院应聘人员报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 应聘岗位 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |   | 出生年月 |   | 一寸彩照 |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |   | 外语水平 |   |
| 第一学历 |  | 最后学历 |  | 是否同意 院内调配 |  |
| 身份证号码 |   | 计算机水平 |  |
| 联系电话 |   | 身体状况 |   |
| 专业技术资格情况 | 资格名称：　　　　　　　　　　　　　 取得时间： |
| 学习经历 | 起止年月 | 学校名称 | 学历 | 学位 | 所学专业 | 研究方向 |
|  |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |   |    |  |  |  |
|  |   |    |  |  |   |
|  |   |    |  |   |   |
| 工作经历 | 起止年月 | 实习、工作单位 | 岗 位 |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |
|   |   |   |
|  |  |  |
| 工作主要业绩 | （可附页） |

**承诺**：本人保证以上所填资料真实准确，如有违事实，愿意取消报名、招用资格。

本人签名：

 年　 月 　日