长沙市120急救中心应聘人员岗位申请表

**编号： 填报日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘人姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | 照片 |
| **出生年月** |  | **婚否** |  | **籍贯** |  |
| **身份证号码** |  |
| **现居住地址** |  | **身高** |  |
| **政治面貌** |  | **联系电话** |  |
| **毕业时间** | **毕业学校及专业** | **学历** | **学制** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **是否取得执业资格证****（如取得请填写证件类别）** |  | **取得时间** |  |
| **应聘岗位** |  | **个人邮箱** |  |
| **学习、工作经历及获奖情况：** |
| **资格审查意见** | 年月日 |

注：应聘人如认为有必要，可另附《求职应聘书》。