**广安市中医医院应聘报名表**

**应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性 别 |  | | | 民 族 |  | | | | 贴照片  （彩照） |
| 出 生  年 月 | |  | | | | 政 治  面 貌 |  | | | 籍 贯 |  | | | |
| 参加工  作时间 | |  | | | | 健康状况及身高 |  | | | 所学专业 |  | | | |
| 最高学历  及学位 | |  | | | |  |  | | | 毕业生培养方式(√) | 统招、委培、定向 | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | 婚否(配偶单位、职业) | | |  | | | | | |
| 技术职称  及任职时间 | |  | | | | | 执业资格证(√) | | □有(种类: ) □无 | | | | | | |
| 毕业院校及毕业时间 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 现户口所在地 | | | |  | | | | | | | | | 户籍性质 |  | |
| 现工作单位及岗位 | | | |  | | | | | | 人员类别(√) | | | □在编 □非在编 | | |
| 现人事档案存放单位 | | |  | | | | | 现居住地址 |  | | | | | | |
| 联系方式 | | | 手机： 固话： | | | | | | 电子邮箱 | | | |  | | |
| 学  习  经  历 | 起止时间（年月日） | | | | 院校名称及专业（学习形式） | | | | | | | | 学历 | | 证书编号 |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |  |
| 填表说明：从初中学历开始填写，初、高中不填写证书编号。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 工  作  经  历 | 起止时间（年月日） | | | | | 工作单位及科(室) | | | | | | 职称 | | | 工作性质 |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |  |
| 填表说明： “工作性质”填写实习、见习、合同制等。  “学习形式”为全日制、成教、业余、自考、其它（说明） | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭  主要  成员 | 关系 | | 姓 名 | 工作单位及职务 | 政治  面貌 |
| 父亲 | |  |  |  |
| 母亲 | |  |  |  |
| 配偶 | |  |  |  |
| 子女 | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 家庭住址及  联系电话 | | |  | |
| 奖 惩  情 况 | | |  | | |
| 科研成果、  获得证书  情 况 | | |  | | |
| 有 何  特 长 | | |  | | |
| 需要说明  的 问 题 | | |  | | |
| 本人签名：  20 年 月 日 | | | | | |
| 备 注 | |  | | | |