**海南省中医院考核招聘工作人员报名表**

应聘岗位： 填表日期：

（说明：应聘岗位请按招聘岗位表中“岗位”一栏名称填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |  |
| 民族 |  | 身高（cm） |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 最高学历情况 | 学历 |  | 专业及研究方向 |  |
| 学位 |  | 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 现任职务/职称 |  | 是否服从调剂 | □是 □否 |
| 健康状况 |  | 联系方式 | E-MAIL（常用）： |
| 身份证号码 |  | 手机： 固话： |
| 特长 |  | 紧急联系人及手机： |
| 通讯地址及邮编 |  |
| 工作单位 |  |
| 学习经历 | 起止年月 | **按学历从高到低填写（自高中起）** | 专业及研究方向 | 导师 |
| 学校 | 学历 | 学位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位 | 所在科室 | 职务/职称 | 负责具体工作 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他工作业绩 |  |
| 应聘承诺： 以上所填内容属实，若有虚假，责任自负。 应聘者签名： |