**附件2**

**都江堰市人民医院应聘登记表**

**应聘职位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 2吋正面免冠照片 |
| 籍贯/户籍所在地 | 　 | 身份证号 | 　 |
| 学历 | 　 | 所学专业 | 　 | 毕业院校 | 　 |
| 毕业时间 |  | 英语等级 |  | 政治面貌 |  |
| 是否规培 |  | 规培结业时间 |  | 规培单位 |  |
| 职称 | 　 | 电子邮箱 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 学习及工作经历 | 起止日期 | 学习/工作单位 | 专业/任职情况 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 亲属关系 | 亲属姓名 | 亲属关系 | 职业 | 工作单位 | 联系电话 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 相关材料 | 个人简历 □ 学历证书 □ 学位证书 □ 执业资格证书 □ |
| 　 |
| 职业技能证书： 其他： |
| 本人承诺 |  以上内容由本人填写，情况属实；学历、学位等相关材料由本人提供，并与实际情况相符。如有虚报不实，一切后果由本人自担。 |
| 　 |
|
| 签名： |
|  |
| 日期： 年 月 日 |

备注：此表及相关材料于2019年9月30前发送至2576760773@qq.com田老师处