**昆明市第二人民医院融城老年病医院**

**应聘登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | | | 到岗时间 | |  | | | | | 期望月薪 | | |  | | |
| 基本信息栏 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | | | | | | | 附照片 | | |
| 出生日期 | 年 月 日 | | | 身份证号 | |  | | | | | | | |
| 民族 |  | | | 出生地 | |  | | | | | | | |
| 身高 |  | | | 体重 | |  | | | | | | | |
| 政治面貌 |  | | | 加入日期 | | 年 月 | | | | | | | | | | |
| 婚姻状况 | □未婚 □已婚 □丧偶 □离异 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户口类型 | □城市户口  □农村户口 | | | | 户口所在地 | | | | |  | | | | | | |
| 档案所在地 |  | | | 档案关系能否顺利调出 | | | | | | □是 □否 | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 邮箱 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | 邮编 | | |  | | |
| 应聘渠道 | □昆明市卫生人才网 □朋友介绍 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学历信息栏 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 所在学校 | | | | | 专业 | | | | 学历 | | 学位 | | 是否为全日制 |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | |  | | | |  | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | |  | | | |  | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | |  | | | |  | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | |  | | | |  | |  | |  |
| 学习期间  奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作及实习经历栏（按时间先后填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 工作单位 | | | | | 单位  性质 | | 岗位或职务  （实习请备注） | | | | 薪酬 | | 证明人 | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 工作期间  奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职称/职业资格证 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他 | | 是否愿意服从岗位调剂： □是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 诚  信  承  诺 | | 本人郑重承诺：  1.真实、准确地提供本人个人信息、证件等相关材料；不弄虚作假，不伪造、不使用假证明、假证书。  2.本人不存在以下情况：（1）正在接受司法机关立案侦察或纪检监察机关立案审查；（2）在党纪、政纪处分所规定的提任使用限制期内；（3）受过司法机关刑事处罚。  对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。  填表人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |