汉中市口腔医院应聘申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 出生年月 | |  | | 籍 贯 | | |  | | | | 照  片 |
| 性别 | |  | 政治面貌 | |  | | 加入时间 | | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | 学历/学位 | |  | | | 民族 | | |  |
| 专业技术资格及获取时间 | | |  | | 职称/职务 | |  | | | 曾办理社保情况 | | |  |
| 现居住地地址 | | |  | | | | | | | 婚姻状况 | | |  |
| 户口所在地地址 | | |  | | | | | | | 应届生 | | | □是 □否 | |
| 参加工作时间 | | |  | 现工作单位 | | |  | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | E-mail | | |  | | | | | | | |
| 学  历  情  况 | 获取学位 | | 起-止时间 | | | 毕业学校 | | | | | 专业 | | | 证明人 |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |  |
| 工  作  经  历 | 起止时间 | | 工作单位 | | | | | | 职务/职称 | | | | 证明人 | 电话 |
|  | |  | | | | | |  | | | |  |  |
| 如果有实习工作经历，应注明 | | | | | | | | | | | | | |
| 特长、最感兴趣的科室 | | |  | | | | | 调换工作的原因（应届生不填） | | | |  | | |
| 获奖情况 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 科研成果及论文 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 有无不良记录 | | |  | | | | | | | | | | | |

声明：本人对所填写的各项内容保证是真实的，如有不实或隐瞒，愿自动离职。

签名： 日期：