附件3

重庆医科大学附属永川医院

招聘报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 应聘单位及岗位 | （应聘单位和岗位名称须同时填写） | 照片 |
| 姓　　名 |  | 性　　别 |  | 出生年月 | 1987.06 |
| 民　　族 | 汉 | 政治面貌 |  | 参加工作时　　间 | 2010.09 |
| 籍 贯 |  | 现 住 址 |  |
| 职 称 |  | 职（执）业资格 |  | 手机号码 |  |
| 特 长 |  | 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 教 育 经 历 | （自大学开始填写) |
| 起止年月 | 毕业院校及专业 | 学历（学位） |
| 2006.09-2010.06 |  | 本科（工学学士） |
| 2010.09-2013.06 |  |  |
|  |  |  |
| 工 作 经 历 | (填写毕业后实际工作经历，在校期间的社会实践经历不视为工作经历) |
| 起止年月 | 工作单位及职务 | 工作内容及主要业绩 |
| 2010.09-2016.08 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

备注：本人已认真知悉有关内容和招聘岗位条件，承诺诚信应聘并对《报名登记表》信息真实性负责。 应聘人员签字：