**禄丰市中医医院职工个人情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 贴照片（小一寸） | |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 入党  （团）时 间 |  |
| 现有职称 |  | 取得时间 |  | 聘任时间 |  |
| 原始学历 |  | 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 现有学历 |  | 毕业学校 |  | 毕业时间 |  | 职务 |  |
| 参加工作时间 |  | 是否签订 合同 |  | 聘用合同 编号 |  | 聘用所属类別 |  |
| 进入本单位时间 |  | 进入本单 位形式 |  | 联系电话 |  | 户口所在单位 |  |
| 工作简历 |  | | | | | | |
| 专业学习简历（包括在校学习及各种进修学习） |  | | | | | | |
| 受表彰情况 |  | | | | | | |
| 备注：请各位职工认真填写，个人信息填写错误由本人负责。 | | | | | | | |