附件1

|  |
| --- |
| 贺州市人民医院招聘合同用工登记表 |
| **应聘岗位:** |  |  | 填表日期： 年 月 日 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月日 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 入党团时间 |  |
| 籍 贯 |  | 身高 |  | 身体状况 |  |
| 手机号码 |  | 住宅电话 |  |
| 家庭地址 |  | 通讯地址 |  |
| 婚姻状况 |  | 期望薪酬 |  | 身份证号码 |  |
| 执业证书编号 |  | 取得时间 |  |
| 其他资格证书名称及取得时间 |  | 取得时间 |  |
|  |  |
| 第一学历 |  | 毕业学校及专业 |  | 全日制□ 非全日制□  | 毕业证书□ 结业证书□ |
| 现最高学历 |  | 毕业学校及专业 |  | 全日制□ 非全日制□  | 毕业证书□ 结业证书□ |
| 本人学习、工作及培训经历（学习经历从初中填写） |
| 学习起止时间 | 毕 业 学 校 | 所学专业 | 毕业证书编号 | 学位证书编号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作起止时间 | 工 作 单 位 | 工作内容及担任职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 培训起止时间 | 培训内容 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭主要成员 |
| 与本人关系 | 姓名 | 出生日期 | 政治面貌 | 学习工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 掌握其它技能情况 |  |
|  我保证以上填写的个人资料均属事实,愿意接受背景调查。若有虚假，同意按医院人事管理相关制度处理，亦愿承担由此造成的包括无薪解聘在内的一切后果。 |
|  |  |  |  |  |  | 应聘者签名： |  |