临沂临港经济开发区人民医院

应 聘 登 记 表

**应聘岗位: 原工作月薪： 元/月 期望月薪： 元/月**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **年龄** |  | **照 片** |
| **民 族** |  | **政治面貌** |  | **婚 否** |  | **籍 贯** |  |
| **学 历** |  | **专 业** |  | **学 位** |  |
| **毕业院校** |  | **毕业时间** |  | **爱 好** |  |
| **最高职称** |  | **取得时间** |  | **联系电话** |  | **紧急联系电话** |  |
| **户口所在地** |  | **家庭住址** |  | **电子邮箱** |  |
| **身份证号码** |  | **身体状况** |  |
| **家庭****主要****成员** | **关系** | **姓 名** | **年龄** | **工 作 单 位** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **是否有亲属或朋友在本医院工作(请写清姓名、与本人关系、所在科室及职务)** |
| **教****育****经****历****(从高中填写)** | **起止年月** | **学校名称** | **证书** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **主****要****工****作****经****历** | **起止年月**  | **工 作 单 位** | **岗 位** | **核心职责** | **证明人** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **获奖情况** |  |
| **应聘人****承 诺** | 1我保证上述所填写每一项内容皆属实，愿接受单位调查，如有虚假及隐瞒，自愿接受解聘之处分，且不要求任何经济补偿金和劳动合同解除违约金。2我自愿申请加盟单位，如能被录用，将认可并遵守单位规章制度，并服从单位作出的工作地点及相应的薪酬调整、岗位调配等决定。**签名： 年 月 日** |