**2024年海南省中医院公开招聘工作人员报名表**

应聘岗位： 填表日期：

（说明：应聘岗位请按:“部门+岗位”填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | | | 籍贯 | | | |  | | | 照片 | |
| 民族 | |  | 身高（cm） | |  | | 政治面貌 | |  | | | | 婚姻状况 | | | |  | | |
| 全日制学历情况 | 学历 |  | 专业 | |  | | 在职教育学历情况 | | 学历 | | |  | | 专业 | | | |  | |
| 学位 |  | 毕业时间及毕业学校 | |  | | 学位 | | |  | | 毕业时间及毕业学校 | | | |  | |
| 现任职务/职称 | |  | | | | | | | 是否服从调剂 | | | | □是 □否 | | | | | | |
| 健康状况 | |  | | | | | 联系方式 | | E-MAIL（常用）： | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 手机： 固话： | | | | | | | | | | | | |
| 特长 | |  | | | | | 紧急联系人及手机： | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址及邮编 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现实习/工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学  习  经  历 | 起止年月（必填） | | | **按学历从高到低填写（自高中起）** | | | | | | | | | | | 专业（必填） | | | | 研究方向（必填） | | 导师 |
| 学校（必填） | | 学历（必填） | | | | 学位（必填） | | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | |  |
| 工  作  经  历 | 起止年月 | | | 工作单位 | | | | 所在科室 | | | 职务/职称 | | | | | 负责具体工作 | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |
| 其  他  工  作  业  绩（必填） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘承诺： 以上所填内容属实，若有虚假，聘用单位有权解除聘用合同。  应聘者签名： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |