岗位编号：

陆军第82集团军医院社会人才招聘报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | 性别 | | |  | 出生年月 | |  | | | |  | | |
| 民族 | |  | | | | 婚姻情况 | | |  | 政治面貌  （时间） | |  | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | 籍贯 | |  | | | |
| 文化程度（最高） | |  | | | | | 毕业学校  （最高） | |  | | | | | | |
| 执业资格类别  及取得时间 | | |  | | | | | | 最高专业技术资格及取得时间 | |  | | | | |
| 家庭住址  （身份证） | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址  （实住地） | |  | | | | | | | | | | | 电话 | |  | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | | 现任职务 | | |  | | | | | |
| 档案所在地 | |  | | | | | | | | 现社保类型 | | |  | | | | | |
| 目前收入 | |  | | | | | | | | 意愿收入 | | |  | | | | | |
| 意愿岗位 | |  | | | | | | | | 是否服从调配 | | |  | | | | | |
| 教育经历 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 由年月 | 至年月 | | | 学制 | | | | 院校及专业 | | | | | | | | | 学位 | 结果 |
|  |  | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |  |
| 工作经历（最近三次） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 由年月 | 至年月 | | | | 在何单位任何职 | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 学习或进修（最近三次） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 由年月 | 至年月 | | | | 学习或进修的单位 | | | | | | | | | 学习或进修的专业 | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 业务专长 | |
|  | |
| 工作业绩与研究成果（近5年内） | |
|  | |
| 其它需向用人单位说明的情况 | |
|  | |
| 填表说明 | 1.本表格须镶嵌蓝底近期免冠照片，并在右下角“个人签字”处手工签名；  2.本表格内使用的字体和字号要按照原有格式规范填写，严禁更改表格大小、规格等；  3.附件需提供相关证明材料：①身份证复印件；②学历学位证书复印件；③执业资格证书复印件；④专业技术资格证书复印件；⑤规培证书复印件；⑥其它自主提供的重要证明或复印件,提报资料样式参考附件3。  5.报名人提供的复印件须按示例样式准备,彩色单面打印,并手工签字。  6.报名材料发送至hr82yy@163.com邮箱，文件名为“岗位编号+姓名”。 |

**附：相关证明材料**(图片要清晰，无明显阴影、变形，大小适中)

1.身份证（正面）

|  |
| --- |
|  |

2.身份证（背面）

|  |
| --- |
|  |

3.学历证书扫描件（1）

|  |
| --- |
|  |

4.学历证书扫描件（2）

|  |
| --- |
|  |

陆军第82集团军医院地方员工信息登记表

5.学历证书扫描件（3）

|  |
| --- |
|  |

6.学位证书扫描件（1）

|  |
| --- |
|  |

陆军第82集团军医院地方员工信息登记表

7.学位证书扫描件（2）

|  |
| --- |
|  |

8.执业证书扫描件

|  |
| --- |
|  |

陆军第82集团军医院地方员工信息登记表

9.专业技术资格证书扫描件（1）

|  |
| --- |
|  |

10.专业技术资格证书扫描件（2）

|  |
| --- |
|  |

陆军第82集团军医院地方员工信息登记表

11.专业技术资格证书扫描件（3）

|  |
| --- |
|  |

12.专业技术资格证书扫描件（4）

|  |
| --- |
|  |

陆军第82集团军医院地方员工信息登记表

13.其它自愿提供的重要证书或证明扫描件（1）

|  |
| --- |
|  |

14. 其它自愿提供的重要证书或证明扫描件（2）

|  |
| --- |
|  |

**（证书填写表格不够时可自行添加）**