**第928医院应聘人员登记表**

**应聘科室： 岗位： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | | |  | | 出生年月 | | |  | | |  | | | | |
| 民族 |  | 籍贯 | | |  | | 出生地 | | |  | | |
| 政治面貌 |  | 入党团  时 间 | | |  | | 婚育状况 | | |  | | |
| 毕业学校  （全日制） |  | | | | | | 所学专业 | | |  | | |
| 学历 |  | 学位 | | |  | | 健康状况 | | |  | | | 身高 | | |  | |
| 原工作  单位 |  | | | | | | 单位性质 | | | 🗆军队 🗆国企 🗆民企 🗆其它 | | | | | | | |
| 职务 |  | 技术 职称 | | |  | | 执业/职业资格 | | |  | | | 期望最低薪酬薪酬 | | | |  |
| 住房情况 | 🗆租房 🗆自购住房 | | | | 居住地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 户口  所在地 |  | | | | | | 身份证  号码 | | |  | | | | | | | |
| 应聘渠道 | 🗆医院微信公众号 🗆校园招聘群 🗆联勤集结号  其它： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工  作  简  历 | 起止时间 | | | 工作单位 | | | | | 职务 | | | 证明人 | | | 联系电话 | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |
| 学  习  培  训  情  况 | 起止时间 | | | 院校 | | | | | | | | 专业 | | | 证明人及电话 | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | |
| 专  长  及  成  就 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特  长  和  爱  好 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自  我  性  格  评  价 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  情  况 | 姓名 | | 关系 | | | 出生年月 | | 工作单位 | | | 职务 | | | 联系电话 | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |
| 备  注 | 本人承诺：本人所填写的上述内容真实有效，若有虚假信息，医院可与我无偿解除劳动合同。  承诺人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |