附件

**中国医院协会应聘报名表（2024年）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘岗位** |  | | | | | | 二寸彩色证件照 |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** | |  |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  | **户籍** | |  |
| **所学专业1** |  | **最高学历** |  | **最高学位** | |  |
| **所学专业2** | （选填） | **婚姻状况** |  | **子女状况** | |  |
| **毕业院校1** |  | | | **毕业院校2** | | （选填） | |
| **现居住地** | 北京市XX区XX小区（不必写门牌号） | | | **联系方式** | | （手机号及方便通话时间） | |
| **主要学习经历(从高中开始，可加行)** | | | | | | | |
| **时 间** | | **学 校** | | | **专 业** | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| **主要工作经历（不间断，可加行）** | | | | | | | |
| **时 间** | | **单 位** | | | **职 务** | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| **奖励或处罚情况（如实填写，可加行）** | | | | | | | |
| **时 间** | | **授予单位** | | | **奖励或处罚** | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| **自我描述（300字以内）** | | | | | | | |