|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **西藏自治区第三人民医院应聘报名表** | | | | | | | | | |
| 个人基本情况 | 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 |  | 照片 | |
| 年龄 |  | 身高 | |  | 婚否 |  |
| 政治面貌 |  | 身体状况 | |  | 最高学历 |  |
| 身份证号 |  | | | | 最高学位 |  |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 |  |
| 户口所在地 | 省 市 县/区 | | | | | | | |
| 现个人住址 | 省 市 县/区 | | | | | | | |
| 现工作单位 |  | | | | 工作岗位 |  | | |
| 专业技术职称 |  | | | | 联系电话 |  | | |
| 专业资格证书 |  | | | | | | | |
| 意向薪资 | 综合收入不低于 元/年（税前） | | | | | | | |
| 教育经历 | 起止时间 | | | 学校（自高中起） | | | 所学专业 | | 职务 |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  |
| 工作经历 | 起止时间 | | | 工作单位（填写全称） | | | 从事岗位 | | 职务 |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  |
| 家庭成员 | 称谓（直系亲属即可） | | | 姓名 | | | 工作单位及职务 | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
| **本人承诺：上述填写内容真实，符合公告的招聘条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。**  **本人亲笔签名： 年 月 日** | | | | | | | | | |
| **备注：请将报名表控制在1页范围内。** | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |