**应聘报名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 应聘乡（镇）卫生院 |  | 务必粘贴照片（一寸白底彩照） |
| 应聘职位 |  | 是否服从各乡镇之间调剂 |  |
| 姓　　名 |  | 性　　别 |  | 出生日期 |  |
| 民　　族 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 籍 贯 |  | 第一学历 |  | 最高学历 |  |
| 工作年限 |  | 家庭住址 |  |
| 身份证号 |  | 手　　机 |  |
| 紧急联系人/联系方式 |  | 电子邮箱 |  |
| 重要证书及职称 |  |
| 培训经历 |  |
| 受教育情况（请从高中教育填起） |
| 起止时间 | 学 校 | 专业 | 学历 | 学位 | 是 否全日制 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 家庭成员及重要社会关系 |
| 称谓 | 姓名 | 年龄 | 单位及职务 | 政治面貌 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作经历（工作经历由近及远，可复制) |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 在职时间： | \*年\*月至\*年\*月 | 单位名称: |  |
| 单位类型： |  | 任职岗位： |  |
| 离职原因： |  | 离职前薪酬: |  |

工作职责：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 在职时间： | \*年\*月至\*年\*月 | 单位名称: |  |
| 单位类型： |  | 任职岗位： |  |
| 离职原因： |  | 离职前薪酬: |  |

工作职责：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 在职时间： | \*年\*月至\*年\*月 | 单位名称: |  |
| 单位类型： |  | 任职岗位： |  |
| 离职原因： |  | 离职前薪酬: |  |

工作职责： |
| 主要工作业绩（近5年内突出业绩，截至 年 月） |
|  |
| 其它需要说明的事项： |
| **申明：**1. 本人认可并郑重承诺：本人所填写的个人信息及提交的应聘材料均真实有效，如有虚假，愿意承担由此引起的一切责任。

2、本人授权贵单位对本人所提供的信息进行核实。**本人手写签名：**  年 月 日 |