澜沧县妇幼保健院人才招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | 民族 |  | | 籍贯 | |  | | | 相片 | |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 | |  | | 参加工作时间 | | | | |  | | |
| 健康状况 | |  | | 婚姻状况 | |  | | 身高 |  | | | | 体重 | |  |
| 户籍登记 | |  | | | | 详细地址 | | |  | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | 现居住地址 | | |  | | | | | | 联系电话 |  | |
| 初始学历 | | 毕业院校 | |  | | | | | | | | 毕业时间 | | |  | | |
| 所学专业 | |  | | | | | 全日制□ 函授□ 其他□ 学位： | | | | | | | | |
| 最高学历 | | 毕业院校 | |  | | | | | | | | 毕业时间 | | |  | | |
| 所学专业 | |  | | | | | 全日制□ 函授□ 其他□ 学位： | | | | | | | | |
| 个人能力 | | 取得证书情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 能力等级情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 其他特长 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 资格证书及编号 | | |  | | | | | | | 执业证书及编码 | | | |  | | | |
| 应聘专业 | | |  | | | | | | | 应聘岗位 | | | |  | | | |
| 个人 学习 工作 经历 | 起 止 日 期 | | | | | | 在何校、何单位学习工作 | | | | | | | | | | 任何职务 |
| 年 月至 年 月 | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭 主要 成员 | 与本人 关系 | 姓 名 | 出生年月日 | 政治面貌 | 现在何地、何单位工作学习、任何职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 奖惩  情况 | |  | | | | |
| 论文  发表  情况 | |  | | | | |
| 资格  初审  意见 | | 年 月 日 | | | | |
| 招聘  复审  意见 | | 年 月 日 | | | | |
| 备 注 | | 本人保证所填内容和提供的材料及证件完全真实，否则，同意用人单位取消本人录用  资格。用人单位可针对求职申请中的信息进行诚信调查。  应聘人（签名）：  年 月 日 | | | | |

说明：1 、可另附页填写；2、个人学习工作经历从小学填起，时间不间断；3 、资格证书、执业证书及

编码，只有医疗或护理人员填写；4 、时间统一按“20××年××月×× 日” 的格式表示。