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。