|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件二  临夏七医院报名登记表 | | | | | | | | |
| 应聘职位 |  | | 填表日期 | | 年 月 日 | | | |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  | 本人近照 | | |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 婚否 |  |
| 联系方式 |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | 籍贯 | 省 市(县) | | | |
| 本人住址 |  | | 户口所在 地 |  | | | | |
| 毕业学校 |  | | 所学专业 |  | 最终学历 | |  | |
| 获得学位及  资格证书  情况 | |  | | | | | | |
| 专业外特长及爱好 | |  | | | | | | |
| 教育经历 | 在校时间 | 学校名称 | | 所学专业 | | 学历 | 所获学位 | 是否 规培 |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
| 工作经历 | 工作时间 | 工作单位 | | 单位联系电话 | | 职务 | 职称 | 月收入 |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| 家庭及主要社会关系(配偶、子女、直系亲属) | | | | | | | | |
| 姓名 | 称谓 | 联系电话 | | 联系地址 | | | | |
|  |  |  | |  | | | | |
|  |  |  | |  | | | | |
|  |  |  | |  | | | | |
| 工作成就及获得的奖励 | |  | | | | | | |
| 性格特征及自我评价 | |  | | | | | | |