|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **阜阳民生医院 武汉亚洲心脏病阜阳医院应聘人员登记表** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘岗位： | | | | | | | | | | | | 填表日期： | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | 性别 | | |  | 出生年月 |  | | 籍贯 | |  | | （照片） | |
| 民族 | | |  | 身高（CM) | | |  | 政治面貌 |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 最高学历情况 | 学历 | |  | 专业 | | |  | | 毕业时间 | |  | | | |
| 学位 | |  | 毕业学校 | | |  | |  | |  | | | |
| 计算机等级 | | |  | | | |  |  | 外语等级（分数） | | | |  | |
| 执业资格 | | | □有 (种类：            )   □无 | | | | |  | 专业技术任职资格 | | | |  | | | |
| 健康状况 | | |  | |  | |  | 联系方式 | E-MAIL（常用）： | | | | | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | 手机：                   固话： | | | | | | | |
| 现实习/工作单位 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 学习  经历 | | 起止年月 | | | | 学校名称及学历层次  （按学历从高到低填写） | | | | 专业  （如研究生则写明导师） | | | | 学习形式  （请打“√”） | | |
| 年  月—   年  月 | | | |  | | | |  | | | | □全日制  □业余 | | □临床型□科研型 |
| 年  月—   年  月 | | | |  | | | |  | | | | □全日制  □业余 | | □临床型□科研型 |
| 年  月—   年  月 | | | |  | | | |  | | | | □全日制  □业余 | | □临床型□科研型 |
| 实习及工作  经历 | | 起止年月 | | | | 实习/工作单位 | | | | 岗位/负责具体工作 | | | | | | |
| 年  月—   年  月 | | | |  | | | |  | | | | | | |
| 年  月—   年  月 | | | |  | | | |  | | | | | | |
| 年  月—   年  月 | | | |  | | | |  | | | | | | |
| 专业  特长 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 待遇  要求 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他需要说明的问题 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 是否服从单位安排                                 □是；       □否    本人承诺：以上所填写的内容全部属实，并愿为内容的真实性负责。  填表人签名：         日期： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初审    意见 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 复审    意见 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：请把个人简历、毕业生就业推荐表、成绩单、各类证书、科研业绩等相关证明材料附后（复印件）。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |