附件：

应聘报名表

应聘单位： 应聘岗位： （严格参照公告岗位填写）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | （ 近期正面免冠1寸照片 ） |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 党 / 团 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 培养方式 |  | 英语等级 |  | 身 高 |  |
| 婚姻状态 |  | 手机电话 |  | 身份证号 |  |
| 联系地址电子邮箱 |  | 目前是否在三级（含按三级医院级别建设的）医院卫生专业技术岗位工作 |  |
| 学习简历（起始时间 学校 专业 性质） |
| 工作简历（起始时间 单位 岗位 职称） |
| 获得奖励、荣誉情况 |  |
| 专业资格证书 |  |
| 发表论文情况 |  |
| 社会活动情况 |  |
| 兴趣爱好 |  |
| 应聘理由 |  |
| **本人承诺所提供的一切信息、资料真实有效，否则，一切责任自负。 签名：****日期：** |