**厦门市仙岳医院应聘报名表**

应聘岗位 应聘时间

一、个人情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | 出生日期 |  |  |  |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 | 婚姻情况 |  |  |  |
| 健康状况 |  | 身 高 | 体 重 |  |  |  |
| 户口所在地 | 现居住地 |  |  |  |
| 身份证号 | 联系方式 |  |  |  |
| 特长、爱好 |  |  |  |

二、教育情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本岗位专业最高学历  | 计算机等级 | 外语等级 |
| 起止年月（从初/高中） | 学校（院系） | 专 业 | 学历/学位 | 学习形式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：学习形式全日制\在职\自考等。

三、工作经历（请从最后一次全日制教育后开始完整填写）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 目前月薪  |  期望月薪 | 现有资格 | 本专业工作年限 |  |
| 取得时间 |  |  |
| 起始年月 | 单 位 | 所 在 部 门 、岗 位 | 形 式 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：工作经历包括试用期，超过一年的专业培训经历，形式全职\兼职\培训等。

四、奖惩情况

|  |  |
| --- | --- |
| 奖励□ | 请详细说明： |
| 处罚□ |

◆您通过 获悉本院招聘信息，是**/**否与本院职工 有

 亲属/同学/朋友关系。

◆本人承诺上述表格所填写内容与附件完全完整属实，如有虚假，承诺自动放弃录用资格。

 本人签名：

**单位初审意见**： **初审人：**