**广东药科大学附属第一医院应聘报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | 是否服从调剂 |  | 一寸近照 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |   |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 学 历（学位） |  |
| 籍 贯 |  | 身份证号码 |  |
| 生源地 |  |
| 联系地址 |  | 邮 编 |  |
| 联系方式 | 移动电话： 固定电话： |
| E-mail： |
| 外语及掌握程度 |  |
| 计算机水平 |  |
| 相关资格证书 |  |
| 特 长 |  |
| **教育经历（从高中写起）** |
| 起止年月 | 学 校 | 专 业 | 学历（学位） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工作经历** |
| 起止年月 | 单 位 | 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 应聘人申明：我在此声明，本表所提供的信息全面而准确。我承担因任何不实和遗漏导致的责任。本人签名： 日期： 年 月 日 |

**备注：请如实填写，如有虚假，需承担由此引发的一切后果。**