附件：

东北师范大学校医院劳务派遣岗位应聘人员登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 身份证号 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 职 称 |  |
| 手机号 |  | E－MAIL |  |
| **家庭成员及主要社会关系** |
| 与本人关系 | 姓名 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **教育背景（从高中填起）** |
| 起止时间 | 毕业学校 | 所学专业 | 学 历 | 学 位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历 |  |
| 社会实践或 在学期间 实践经历 |  |
| 获奖及获得证书情况 |  |
| 其他需要说明的情况 |  |