|  |
| --- |
| **日照市岚山区妇幼保健计生服务中心急需紧缺人才引进报名登记表** |
|  |
| 应招岗位：  | 填表日期： |
|  |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 籍贯 | 　 | （照片） |
| 民族 | 　 | 身高（CM) | 　 | 生源地 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 学校 | 　 | 专业 | 　 | 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 培养方式 | □统招 □委培 □定向 | 计算机等级 |  | 掌握何种外语及水平 |  |
| 执业资格证 | □有（种类： ） □无 | 专业技术任职资格 | 　 |
| 健康状况 | 　 | 婚姻状况 | 　 | 特长爱好 | 　 | 薪金要求 | 　 |
| 身份证号码 | 　 | 联系电话 | 手机： 固话： |
| 家庭住址 | 　 | E-MAIL | 　 |
| 现实习/工作单位 |  | 备用联系电话 | 　 |
| 项目 | 起止年月 | 学校名称及学历层次（按学历从高到低填写） | 专业及导师 | 社团任职/兼职 | 学习形式 |
| 学习 经历（高中填写） |  年 月— 年 月 | 　 | 　 |  | 　 |
|  年 月— 年 月 |  |  |  |  |
|  年 月— 年 月 | 　 | 　 |  | 　 |
|  年 月— 年 月 | 　 | 　 |  | 　 |
| 项目 | 起止年月 | 实习/工作单位 | 岗位/负责具体工作 |
| 实习或工作 经历 |  年 月— 年 月 | 　 | 　 |
|  年 月— 年 月 | 　 | 　 |
|  年 月— 年 月 | 　 | 　 |
|  年 月— 年 月 |  |  |
| 获奖情况或进修学习经历 | 　 |
| 其他需要说明的问题 | 　 |
| 获知本次招聘信息来源： □本院网站；□学校；□他人推荐；□其他（ ） |
|  本人承诺：以上所填写的内容全部属实，并遵守医院各项规章制度，如有虚报或违背，愿意无条件接受处罚甚至解聘。 填表人签名： 日期： |
|  |