附件2：

**2017年应聘人员登记表**

|  |
| --- |
| 报名信息 |
| 报名项目 |  | 报名序号（聘用单位填报） |   |
| 应聘岗位 （专业） |  医院（单位） 岗位（专业） |
| 是否服从统一调剂 | 是（否） |
| 应聘人员基本资料 |
| 姓 名 |   | 身份证号 |   | 蓝底或白底免冠相片 |
| 性 别 |   | 民 族 |   | 出生日期 |  年 月 日 |
| 政治面貌 |   | 婚姻状况 |   | 身体状况 |   |
| 应聘人身份 | 应届毕业生 其他 | 身高cm |   |
| 学 历 |  | 学 位 |   | 体重kg |   |
| 户籍所在地 |  | 档案所在地性质 |  单位（个人） |
| 工作单位 |   | 工作岗位 |  |
| 医师资格证号 |   | 等 级 |  |
| 邮政编码 |   | 联系地址 |   |
| 固定电话 |   | 手 机 |   | 电子信箱 |   |
| 学习经历(从高中后开始填写) | 学校名称 | 起止时间 | 所学专业 | 培养方式 | 学历 | 学位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作经历 | 工作单位 | 起止时间 | 从事工作 | 技术职务 | 行政职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主要工作业绩 |  |
| 个人专长及技能 |  |

**注：申请人要如实填写上述内容，并保证对所填写内容负责。**

|  |
| --- |
| 诚信声明一、本人已认真阅读招聘公告等政策文件，确认符合报名条件的要求。 二、本人承诺在申报系统中填写的各项个人信息均准确、真实，毕业证书、学位证书、职称证书、身份证等证件的原件均符合国家规定且真实、有效，没有以他人身份、他人照片或其他方式进行虚假报名。三、应聘面试时遵守考场规则，不作弊，不请人代考。四、如本人有违背上述任何一款的情况，愿承担由此而造成的一切后果。                            本人签名：                                          |
| 招聘单位或相关部门审核意见：                                    （盖章）                                     年     月     日        |