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 |