**邢台市人民医院应聘报名表**

**姓 名：**

**专业方向：**

**填表日期：**

 **人 事 科 制**

 **二O一八年一月**

|  |
| --- |
| 一、应聘人员基本信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 民族 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 资格 |  | 资格时间 |  | 身份证号码 |  |
| 第一学历/学位 | / | 所学专业 |  |
| 最高学历/学位 | / | 所学专业 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  | 联系电话 |  |
| 二、学习及工作简历（自初、高中填起） |
| 学习经历 | 起止时间 | 所在学校 | 专业方向 | （本科填写批次） |
|  / — / |  |  |  |
|  / — / |  |  |  |
|  / — / |  |  |  |
|  / — / |  |  |  |
|  / — / |  |  |  |
| 工作经历 |  / — / |  |  |  |
|  / — / |  |  |  |
|  / — / |  |  |  |
| 外语能力 （语种/级别） |  | 计算机能力/级别 |  | 爱好特长 |  |
| 发表论文期刊名称 | 发表论文题目 | 发表时间 | 论文级别 | 发表角色 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 家庭主要成员情况 | 关系 | 姓名 | 出生日期 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人声明：本人保证所提交信息的真实性、合法性，承担因填写不实而产生的一切后果。 签名（请勿打印，须亲笔书写）：  |