**中日医院应聘报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘科室** |   | **应聘岗位** |   | 请务必添加本人相片 |
| **基本情况** | **姓 名** | 　 | **性 别** | 　 | **民 族** | 　 |
| **出生日期** |  年 月 日 | **\*籍 贯** | 　 | **政治面貌** | 　 |
| **婚姻状况** | 　 | **最高学历** | 　 | **最高学位** | 　 |
| **所学专业** | 　 | **学制（年）** | 　 | **毕业院校** | 　 |
| **毕业时间** |  年 月 | **专业职称** |  | **起聘时间** |  年 月 |
| **英语水平** |  （分数： 分） | **行政职务** |  |
| **护士执业** | 证书编号： | **执业证书取得时间** |  年 月 |
| **护师资格** | 证书编号： | **资格证书取得时间** |  年 月 |
| **手机号码** | 　 | **身份证号** |  |
| **联系地址** | 　 |
| **邮 编** | 　 | **电子邮箱** | 　 |
| **教育经历** | 起止时间（年月） | 学校（高中起） | 专业（本科起） | 导师（硕士起） |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| **工作经历** | 起止时间（年月） | 工作单位 | 所在部门 | 所在岗位 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| **家庭成员** | 姓名 | 关系 | 所在单位及部门 | 职务 |
| 　 |  | 　 | 　 |
| 　 |  | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| **其他** | （获奖情况、兴趣特长、自我评价、廉洁自律等，限500字） |
| **本人确认此栏以上全部内容真实且填写无误** |

\*注：1. 籍贯指祖居地或原籍(省/直辖市)；2.表中涉及是否和有无的选项，请在括号中划“√”；3.以上表格不够可自行添加行。

**此表填写完毕后，请务必以附件形式发送至指定邮箱，并同时提交学历学位证书、专业技术职务资格证书、护士执业证书、护师资格证书、母婴保健技术考核合格证书以及身份证的扫描件**