桂平木乐长江医院招聘人员登记表

填写日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | | | 相片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生或现住址地 | |  | | |
| 政治  面貌 |  | 职称 |  | 毕业时间学校专业 | |  | | |
| 学历 |  | 学位 |  | 身份证号 | |  | | |
| 最高学历 |  | 薪酬要求 |  | 联系电话 | |  | 备用联系 | |  |
| 应聘岗位 |  | 英语等级 |  | 获奖情况 | |  | | | |
| 学习和工作经历和优势 |  | | | | | | | | |
| 本人承诺：  1．本人所提供的信息真实、准确，愿意承担信息虚假带来的一切责任和后果。  2．在受聘岗位期间，能够履行医院规定的岗位职责、聘期目标和工作任务。  申请人签字：  年 月 日 | | | | | 岗位聘用工作小组意见（盖章）：  同意推荐 聘用 岗位。  组长签字：  年 月 日 | | | 医院岗位聘用领导小组审批意见（盖章）：  同意聘用 岗位。  组长签字：  年 月 日 | |
| 备注：对提供虚假信息人员实行一票否决，按照相应职务基础岗位聘任。 | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 满足聘用岗位情况 | | | |
| 证书 | 满足岗位条件 | 沟通能力 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 聘用岗位理由 | | | |
|  | | | |
| 聘用风险评估 | | | |
|  | | | |
| 岗位聘用评估者签名 | | | |
|  | | | |
| 日期： 年 月 日 | | | |

附表：岗位聘用评估表（面试）

说明：本表统一采用A4纸双面打印。