附件3

柳州市中西医结合医院应聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 | |  | | 民族 |  | （贴2寸正  面免冠照片） | |
| 出生年月 |  | | | | 身份证号码 | |  | | | |
| 政治面貌 |  | | | | 出生地 | |  | | 籍贯 |  |
| 身 高 |  | | | | 视 力 | |  | | 体重 |  |
| 婚 否 |  | | | 生育情况 | |  | | 有何特长 | |  | | |
| 专业技  术职务 |  | | | | 有何执业  资格证书 | |  | | | | | |
| 外语水平 |  | | | | | | 计算机水平 | | |  | | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 | | | |  | | 毕业院校  专业和时间 | | |  | | |
| 在 职  教 育 | | | |  | | 毕业院校  专业和时间 | | |  | | |
| 户口所在地 | | |  | | | | 参加工作时间 | | |  | | |
| 现工作单位及职务 | | | | |  | | | | | 联系电话 | |  |
| 现家庭住址及邮编 | | | | |  | | | | | 电子邮箱 | |  |
| 应聘岗位 | | | | |  | | | | | | | |
| 个人  主要  简历 | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭主  要成员 | |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 论文发表课题研究情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据材料真实，符合招聘岗位报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿  放弃聘用资格并承担相应责任。  应聘承诺人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | |