齐齐哈尔市第七医院应聘人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表日期 | |  | 应聘岗位 | |  | | 照片 | |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生日期 | |  | 身高/体重 |  | 婚否 |  |
| 毕业院校 | |  | 学历 |  | 职称 |  |
| 毕业时间 | |  | 所学专业 | |  | |
| 籍 贯 | |  | 联系方式 | |  | | | |
| 身份证号码 | |  | 家庭住址 | |  | | | |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | 工作科室 | | 工作内容 | | | |
|  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |
| 教育经历 | 文化程度 | 入学时间 | 毕业时间 | | 毕业学校 | | | 专业 |
| 大 专 |  |  | |  | | |  |
| 大 学 |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
| 自我评价 | |  | | | | | | |
| 本人承诺以上填写内容，情况属实。  本人签字：    年 月 日 | | | | | | | | |