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 |