|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号** |  | | | |  | |
| **民族** |  | **性别** |  | | | |
| **政治面貌** |  | **出生日期** |  | | | |
| **毕业院校** |  | **毕业时间** |  | | | |
| **所学专业** |  | **学历** |  | | **学位** | | |  |
| **工作单位** |  | **参加工作**  **时间** |  | | **报考岗位** | | |  |
| **户口所在地** |  | | | | | | | |
| **现有执业证** |  | | | | | | | |
| **现有专业技术 资格证** |  | | | | | | | |
| **家庭住址** |  | | | **联系电话** | |  | | |
| **个人简历(从高中阶段填起，须注明每段经历的起止年月、所在学校或单位及任职情况)** |  | | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | |
| 本人郑重承诺：此表我已完整填写，所填个人信息均属实，如信息填写不完整或有不实之处，出现所有后果由本人承担。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |

青岛市市北区人民医院招聘报名登记表