|  |
| --- |
| **厦门大学附属心血管病医院应聘报名表** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身高 |  | 体重 |  |
| 健康情况 |  | 婚育状况 |  |
| 国家地区 |  | 户口所在地 |  |
| 籍贯 |  | 出生日期 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业是否完成规培 |  | 毕业时间 |  |
| 专业 |  | 是否应届 |  | 工作年限 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位获得时间 |  | 最高学位 |  |
| 职务 |  | 现取得职称 |  | 到岗时间 |  |
| 联系方式（手机） |  | 邮箱 |  |
| 教育经历（高中起填） |  |
| 工作经历 |  |
| 家庭主要成员情况 | 与本人关系 | 姓名 | 工作单位及职务 | 党派 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人声明：本人保证所提交信息的真实性、合法性，承担因填写不实而产生的一切后果。  签名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  （报名表电脑打印，本人手写签名确认。） |