|  |
| --- |
| 附件二临夏七医院报名登记表 |
| 应聘职位 | 　 | 填表日期 | 年 月 日 |
| 姓名 | 　 | 出生年月 | 　 | 性别 | 　 | 本人近照 |
| 政治面貌 | 　 | 健康状况 | 　 | 婚否 | 　 |
| 联系方式 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 籍贯 | 省 市(县) |
| 本人住址 | 　 | 户口所在地 | 　 |
| 毕业学校 | 　 | 所学专业 | 　 | 最终学历 | 　 |
| 获得学位及资格证书情况 | 　 |
| 专业外特长及爱好 | 　 |
| 教育经历 | 在校时间 | 学校名称 | 所学专业 | 学历 | 所获学位 | 是否规培 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 工作经历 | 工作时间 | 工作单位 | 单位联系电话 | 职务 | 职称 | 月收入 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 家庭及主要社会关系(配偶、子女、直系亲属) |
| 姓名 | 称谓 | 联系电话 | 联系地址 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 工作成就及获得的奖励 | 　 |
| 性格特征及自我评价 | 　 |