附表1**海口市120急救中心招聘院前急救人员报名登记表**

**基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |   |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 民 族 |  |
| 生源地 （入学前户籍） | 市 | 身高 |  | 职称资格 |  |
| 体重 |  |
| 应聘岗位 |  | 学历 |  |
| 所学专业 |  | 毕业学校 |  |
| 培养方式（√） | 统招统分（ ） 自筹（ ） 定向（ ） 委培（ ） 其他（ ） |
| 参加工作时间 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  | 电子邮件 |  |
| 户口所在地 |  |
| 现工作单位 |  |
| 家庭常住地址及邮编 |  |
| 简历 | 起止时间 | 学习/工作单位 | 专业/职位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**（从初中开始填写）**

 **家庭情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 关系 | 年龄 | 文化程度 | 现工作单位、职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（至少包含父母、爱人、子女、兄弟姐妹）**

**获得技能认证与专业证书情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 获得时间 | 名称 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**社会实践及实习进修情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时间 | 单位 | 从事工作 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 考生诚信承诺（必填） | 上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。  签名（签章）： 年 月 日 |
| 资格初审意见 | （同意或不同意）审查人签名： 年 月 日 | 资格复审意见 | （符合或不符合招聘条件）复审人签名： 年 月 日 |

个人特长及兴趣爱好：

自我评价：

身体状况：

对院前急救工作的认识：

### 其它说明情况：