**核工业四一九医院公开招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | | 民 族 | | |  | | 贴  相  片 |
| 出生年月 |  | | 籍贯 |  | | | 政治面貌 | | |  | |
| 健康状况 |  | | 身高 |  | | | 婚姻状况 | | |  | |
| 目前税前月收入 |  | | | | | 期望税前月收入 | | |  | | |
| 联系电话 |  | | | | | 电子邮件 | | |  | | | |
| 紧急联系人  姓名 |  | | | | | 紧急联系人手机 | | |  | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | 现户籍地 | | | 省 市（县） | | | |
| 最高学历/学位 |  | | | | | 专业技术  职称 | | |  | | | |
| **教育背景**（注明全日制/非全日制） | | | | | | | | | | | | |
| 学历 | 起止时间 | | | | 学校 | | | 专业 | | | 所获学位 | |
| 大专（ 是否全日制） |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 本科（是否全日制） |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 硕士（是否全日制） |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 外语水平 |  | | | | 计算机水平 | | | | | |  | |
| 其他专长 |  | | | | | | | | | | | |
| **工作背景**（备注：1.实习需说明。2.如有在医疗卫生机构工作经历，请注明该医疗卫生机构等级。） | | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 | 起止时间 | | | | 工作单位 | | | 职务 | | | 证明人及联系方式 | |
|  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | |  | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | | | 文化程度 | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | |
| 有何特长及突出业绩 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 应  聘  人  员  承  诺 | 本人承诺所提供的材料及填写表格的内容真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃聘用资格。  **应聘人签名：** 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 人事部门审核意见 | 符合核工业四一九医院公开招聘资格条件，经审核，同意报名。  审核人签名： 审核日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | |

说明：如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。