****

**凉山彝族自治州第一人民医院**

**报名信息登记表**

**填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **年 龄** |  | **出 生****年 月** |  |  |
| **籍 贯****(出生地)**  | **省 州 市（县）** | **民 族** |  |
| **成长地** |  **省 州 市（县）** | **婚 姻****状 况** |  |
| **政 治****面 貌** |  | **身份证****号 码** |  |
| **身 高** |  | **体 重** |  | **健康状况** |  |
| **家 庭****住 址** |  | **家庭电话1** |  |
| **通 讯****地 址** |  | **家庭电话2** |  |
| **户 口****所在地** |  | **本人联系****方 式** | **电 话：** |
| **邮 箱：** |
| **简 历****（中专及以上，含实习等工作经历）** | **起止时间** | **学校名称/工作单位** |  **所学专业（研究方向 ）****/职务** | **学 历（研究生请务必注明专业型或学术型）** | **学 位** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **执 业****资 格****及****取 得****时 间** | **执师（执助）/护士/技术** | **职称资格及****取得时间** | **（初/中/副高/正高）** | **预 计****到岗时间** |  |
| **年 月 日** | **年 月 日** |
| **医 师****规范化培 训** | **规培单位及专业：** | **外语等级** |  |
| **结业时间及成绩：** | **计算机****等 级** |  |
| **应 聘****岗 位** |  | **是否愿意****调 配** |  |
| **特长** |  |
| **获奖及受表彰情 况** |  |
| **目前与其他单位是否存在劳动关系** | **是：（ ）（请详细说明）** **否: （ ）** |
| **家庭成员情况** | **称 谓** | **姓 名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **备 注** | **有无以下不得报考情形（在对应情况后面画“√”）：****1、受过刑事处罚、治安处罚，以及有其他违反国家法律、法规等行为的。 是（）否（）****2、曾被开除公职的。 是（）否（）****3、有违法、违纪行为正在接受审查的。 是（）否（）****4、曾因违法、违规被用人单位开除的。 是（）否（）****5、曾因违纪违法行为受到党纪政务处分的。 是（）否（）****6、现役军人。 是（）否（）****7、按照《关于加快推进失信被执行人信用监督、警示和惩戒机制建设的意见》规定，由人民法院通过司法程序认定的失信被执行人；其他政策法规明确不得招聘为事业单位工作人员的失信人员、或有违约情形的农村订单定向医学生。 是（）否（）****8、试用期内或未满最低服务年限的公务员（含参公人员）、事业单位人员。 是（）否（）** **9、其他规定的不适宜报考的其他情况。 是（）否（）****资格审查贯穿招聘全过程。报考者如隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，一经查实，一律取消报考、录用资格，所有后果由报考者本人承担。****本人承诺：以上信息真实无误，如有弄虚作假，本人愿承担一切后果和责任。** **本人签名 ：** **年 月 日** |

二0二三年十月制