第九六四医院应聘人员信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 | |  | | | | | | 填表日期 | 年 月 日 | | |
| 姓名 | |  | | 籍贯 |  | | | 身高 |  | | 免冠照片 | |
| 性别 | |  | | 学历 |  | | | 体重 |  | |
| 出生日期 | |  | | | 政治面貌 | | |  | 婚姻状况 |  |
| 现居住地 | |  | | | 业余爱好 | | |  | | |
| 联系电话 | |  | | | 身份证号码 | | |  | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | | |
| 紧急情况联系人 | | | 姓名： | | 电话： | | | 住址： | | | | |
| 学习经历 | 学历 | | 学习时间 | | | 毕业院校 | | | | | 学习专业 | |
|  | | 年 月- 年 月 | | |  | | | | |  | |
|  | | 年 月- 年 月 | | |  | | | | |  | |
|  | | 年 月- 年 月 | | |  | | | | |  | |
|  | | 年 月- 年 月 | | |  | | | | |  | |
| 工作经历 | 工作时间 | | | | 单位名称 | | | | 职位 | 离职原因 | | |
| 年 月- 年 月 | | | |  | | | |  |  | | |
| 年 月- 年 月 | | | |  | | | |  |  | | |
| 年 月- 年 月 | | | |  | | | |  |  | | |
| 年 月- 年 月 | | | |  | | | |  |  | | |
| 家庭成员 | 姓名 | | 关系 | | 工作单位及职务 | | | | | 联系电话 | | |
|  | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | |  | | |
| 本人保证以上所填信息真实无误，如有不符本人愿意承担一切后果，签名： | | | | | | | | | | | | |
| 希望薪金 | | 元- 元 | | | 拥有证件 | |  | | | | |
| 自我评价 | |  | | | | | | | | | |
| 初试意见 | |  | | | | | | | | | |
| 复试意见 | |  | | | | | | | | | |