|  |
| --- |
| **阜阳民生医院 武汉亚洲心脏病阜阳医院应聘人员登记表** |
| 应聘岗位：                                     | 填表日期： |
|  |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 籍贯 | 　 | （照片） |
| 民族 | 　 | 身高（CM) | 　 | 政治面貌 | 　 | 婚姻状况 | 　 |
| 最高学历情况 | 学历 |  | 专业 |  | 毕业时间 | 　 |
| 学位 |  | 毕业学校 |  |  |   |
| 计算机等级 |  |  |  | 外语等级（分数） |  |
| 执业资格 | □有 (种类：            )   □无 |  | 专业技术任职资格 | 　 |
| 健康状况 | 　 |  | 　 | 联系方式 | E-MAIL（常用）：　 |
| 身份证号码 | 　 | 手机：                   固话： |
| 现实习/工作单位 | 　 |
| 学习  经历 | 起止年月 | 学校名称及学历层次（按学历从高到低填写） | 专业（如研究生则写明导师） | 学习形式（请打“√”） |
|   年  月—   年  月 |  |  | □全日制□业余　 | □临床型□科研型    |
|   年  月—   年  月 |  |  | □全日制□业余　 | □临床型□科研型 |
|   年  月—   年  月 |  |  | □全日制□业余　 | □临床型□科研型 |
| 实习及工作  经历 | 起止年月 | 实习/工作单位 | 岗位/负责具体工作 |
| 年  月—   年  月 | 　 | 　 |
| 年  月—   年  月 | 　 | 　 |
| 年  月—   年  月 |  |  |
| 专业特长 |  |
| 待遇要求 |  |
| 其他需要说明的问题 |  |
|    是否服从单位安排                                 □是；       □否   本人承诺：以上所填写的内容全部属实，并愿为内容的真实性负责。  填表人签名：         日期： |
|   初审  意见 |  |
|   复审  意见 |  |
| 注：请把个人简历、毕业生就业推荐表、成绩单、各类证书、科研业绩等相关证明材料附后（复印件）。 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |