**惠州市中心人民医院应聘登记表**

应聘岗位： 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 |  | 贴  相  片 |
| 出生年月 |  | | | 身高 |  |
| 现户籍地 | 省 市（县） | | | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | 子女情况（几个） |  |
| 家庭住址 |  | | | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 |  | | | 学历及学位 |  | |
| 取得专业技术资格名称 |  | | | 取得专业技术资格时间 |  | |
| 学习经历  （从初中开始填写） |  | | | | | |
| 工作经历（按时间顺序填写） |  | | | | | |
| 家庭成员及主要社会  关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | | | |
|  |  |  | | | |
| 备注：凡与我院职工有夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系、近姻亲关系或其他亲属关系的应聘人员，在家庭成员及主要社会关系中应写清楚。 | | | | | |
| 有何特长、突出业绩及奖惩情况 |  | | | | | |

说明：此表须如实填写，提供虚假报名材料的，一经查实，取消报考资格或聘用资格。