**南通肾脏病医院人员信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人信息** | 姓名 |  | 应聘部门 | |  | | 应聘岗位 | | |  | 照  片 | |
| 毕业院校 |  | 最高学历 | |  | | 性别 | | |  |
| 籍贯 |  | 政治面貌 | |  | | 民族 | | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | 出生日期 | | |  |
| 个人电子邮箱 |  | | | | | 手机号码 | | |  | | |
| 现居住地址 |  | | | | | 婚姻状况 | | |  | | |
| 户籍地址 |  | | | | | 户口性质 | | |  | | |
| **教育情况** | 起止时间 | 毕业院校及专业 | | | | | | | | 学历 | 学位 | |
| - |  | | | | | | | |  |  | |
| - |  | | | | | | | |  |  | |
| - |  | | | | | | | |  |  | |
| **职称资质** | 职称等级 | 证书名称 | | | | | | | | 获得时间 | | |
|  |  | | | | | | | | 年 月 日 | | |
|  |  | | | | | | | | 年 月 日 | | |
|  |  | | | | | | | | 年 月 日 | | |
| 执业信息 | 执业注册地 | | | | | | | | 有效期时间 | | |
| 主执业地 |  | | | | | | | | 年 月至 年 月 | | |
| 多点备案1 |  | | | | | | | | 年 月至 年 月 | | |
| 多点备案2 |  | | | | | | | | 年 月至 年 月 | | |
| 多点备案3 |  | | | | | | | | 年 月至 年 月 | | |
| **工作经历** | 起止时间 | 公司名称 | | | | | 职务 | | | 证明人 | 联系电话 | |
| - |  | | | | |  | | |  |  | |
| - |  | | | | |  | | |  |  | |
| - |  | | | | |  | | |  |  | |
| - |  | | | | |  | | |  |  | |
| **家庭情况** | 关系 | 工作单位及职务 | | | | | | | | 姓名 | 联系电话 | |
| 紧急联系人 |  | | | | | | | |  |  | |
|  |  | | | | | | | |  |  | |
|  |  | | | | | | | |  |  | |
| **招聘备案** | 应聘渠道 | □招聘网站： □校园招聘，学校：  □内部推荐/推荐人： □人才市场：  □网络招聘： □其它途径： | | | | | | | | | | |
| 亲友备案 | □无 □有，姓名及所在部门： | | | | | | | | | | |
| **声明**  本人承诺以上填写信息真实有效，如有虚假，本人无条件承担一切后果，自愿接受公司任何处理结果。  签字确认： | | | | | | | | | | | | |
| **录用信息（以下由HR填写）** | | | | | | | | | | | | |
| **岗位** | 部门/事业部 |  | | 中心/医院 | |  | | | 岗位 | |  | |
| 岗位类型 |  | | 职务级别 | |  | | | 职级 | |  | |
| 工作城市 |  | | 工号 | |  | | | 人员类型 | |  | |
| **合同** | 合同类型 |  | | 合同期限 | |  | | | 试用期限 | |  | |
| 合同开始日期 |  | | 合同截止日期 | |  | | | 应转正日期 | |  | |
| 合同签订次数 |  | | 合同签约单位 | |  | | | | | | |
| **入职** | 加入达康时间 | 年 月 日 | | 加入单位时间 | | 年 月 日 | | 参加工作时间 | | | | 年 月 日 |