**附件1**

|  |
| --- |
| **兰州市西固区中医医院应聘申请表** |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 出生年月 | 　 | 照片 |
| 籍 贯 | 　 | 民 族 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 政治面貌 | 　 | 身 高 |  cm | 体 重 |  kg  |
| 最高学历 | 　 | 学 制 | 　 | 婚姻状况 | 　 |
| 毕业学校及教育类型 | 　 | 职称及取得时间 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 邮箱号 | 　 |
| 计算机水平 | 　 | 英语水平 | 　 |
| 资格证取得时间 | 　 | 执业证取得时间 | 　 |
| 资格证编号 | 　 | 执业证编号 | 　 |
| 联系电话 | / | 家庭住址 | 　 |
| **教育经历（专业学习）** |
| 起止时间 | 毕业院校 | 　学历 | 所学专业　 | 学位 | 教育类型 |
|  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 工作经历 | 　 |
| 论文及奖惩情况 | 　 |
| 自我评价 （爱好、特长及性格特征） | 　 |
| 求职意向 | 　 |