|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （一寸免冠正面照） |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 详细家庭住址 |  | 应聘岗位 |  |
| 执业（资格）证书 |  | 取得时间 |  | 联系电话 | 1. |
| 电子邮箱（必填） |  | 2. |
| 教育经历（从高中开始填起） | 入学时间 | 毕业时间 | 学历 | 学位 | 毕业学校 | 所学专业 | 是否全日制学历 |
|  |  | 高中 | 无 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 工作经历（从实习开始填起） | 起止时间 | 工作（实习）单位 | 岗位 | 用工形式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | 出生年月 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **注意事项：**1、所填写的报名信息和提交的证件、证明材料等均真实、准确、有效。对因填写错误，提供的信息、材料不真实、不全面，查看有关信息不及时以及违反公告规定和纪律要求所造成的后果，责任由本人自愿承担。2、招聘资格审核贯穿整个招聘及录用全过程，如在招聘过程中及录用后发现有不实信息，将随时取消录用资格或解除劳动合同。**本人承诺:我已仔细阅读了以上内容，现郑重承诺，将自觉遵守以上事项内容。****应聘人签字：** 年 月 日 |

**桓台县中医院应聘人员报名表**