

**应聘登记表**

应聘职位：临床骨科医师

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | | | ⺠族 | |  | | 照片 | |
| 籍贯 |  | 出⽣年⽉ |  | | | 年龄 | |  | |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | | | | | | |
| 政治⾯貌 |  | | 参加⼯作时间 | | |  | | | |
| 现聘职称 |  | | 最近⼯作单位 | | |  | | | | | |
| 健康状况 |  | 既往病史 |  | | | | | 有⽆犯罪记录 | |  | |
| 爱好 |  | | | | | 特⻓ | |  | | | |
| ⾃我评价 |  | | | | | | | | | | |
| 求职意向 | | | | | | | | | | | |
| ⽬前⼯作状态 |  | 可到岗时间 |  | | | ⽬前⽉薪 | |  | | | |
| 期望⽉薪 |  | | | | | | | | | | |
| 联系信息 | | | | | | | | | | | |
| ⼿机号码 |  | | 邮箱 | |  | | | | | | |
| ⼯作经历（请从最近⼯作经历填起，应届毕业⽣可不填） | | | | | | | | | | | |
| ⼯作开始时间 | ⼯作结束时间 | ⼯作单位 | | | | ⼯作部⻔ | | | 职务 | | |
|  |  |  | | | |  | | |  | | |
|  |  |  | | | |  | | |  | | |
| 规培经历 | | | | | | | | | | | |
| 开始时间 | 结束时间 | 规培单位 | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | |
| 教育经历（请从本专业初始学历填起） | | | | | | | | | | | |
| 教育开始时间 | 教育结束时间 | 毕业院校 | | | | 毕业专业 | | 学历 | | 学位 | 证明人/导师 |
|  |  |  | | | |  | |  | |  |  |
|  |  |  | | | |  | |  | |  |  |
|  |  |  | | | |  | |  | |  |  |
| 获奖情况（厅局级以上） | | | | | | | | | | | |
| 获奖⽇期 | 奖项 | | | | | 授奖单位 | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | |
| 科研情况 | | | | | | | | | | | |
| 课题级别  （厅局级以上） | 项目名称 | | | | | 主要贡献（排名） | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | |
| 文章类别 | 论文题目 | | | | | 主要贡献（排名） | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | |
| 证书**/**证件（请填写取得的专业技术资格证、执业注册证等） | | | | | | | | | | | |
| 证书/证件名称 | | 发证机构 | 发证⽇期 | | | 有效期起始⽇ | | 有效期到期⽇ | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |
| 语⾔能⼒（ 请填写语⾔能⼒掌握情况，如英语、粤语等） | | | | | | | | | | | |
| 语种 | | 掌握程度 | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | 政治面貌 | | | 工作单位 | | 与本人关系 | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |
| **人事回避制度：**  **□本人与本单位其他在职人员不存在任何血亲、姻亲或其他亲属关系。**  **□本人与本单位在职人员 系□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 □其他亲属关系。** | | | | | | | | | | | |
| 应聘声明与签名：  1、我承诺以上各项信息资料均真实完整有效， 如有不实， 我愿意承担⼀切责任。  2、我同意授权贵单位对所填写信息进⾏核实。 | | | | | | | | | | | |
| 本⼈签名（手写）： | | | |  | | | ⽇期： | | | | |