|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **首钢水钢医院应聘人员报名表** | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照片（2寸免冠彩色） |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | 政治面貌 |  | |
| **意向科室** |  | | | **是否服从岗位调剂** | |  | |
| **（1个）** |
| 婚育状况 |  | | 身份证号码 | |  | | | |
| 身高(m) |  | | 体重(kg) |  | 有无遗传病史或其他疾病 | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | |
| 全日制学历 |  | ⼞一本 | 毕业  院校 |  | 毕业时间 |  | 所学  专业 |  |
| ⼞二本 |
| 在职教育 |  | | 毕业  院校 |  | 毕业时间 |  | 所学  专业 |  |
| 学历 |
| 持有专业技术职务资格证书（职业资格证书）情况 | | |  | | | 联系电话 | |  |
| 获奖情况 |  | | | | | | | |
| 教育情况 | 起止年月 | | 毕业院校（从获得学历证书填起） | | | 全日制/自考/成考/其他 | | 所学专业 |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
| 工作经历 | 起止年月 | | 工作单位及从事的工种 | | | 证明人 | | 证明人电话 |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
| 本人承诺：本人填写的信息全部属实。本人符合招聘简章规定的所有条件。如不符实，本人愿意承担由此造成的一切后果。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 承诺人（签字盖手印）： | | | | | | | | |
| 20 年 　月 　日 | | | | | | | | |

相关证件

身份证

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

毕业证

|  |
| --- |
|  |

学位证

|  |
| --- |
|  |

执业证

|  |  |
| --- | --- |
| 首页 | 名字页 |
|  |  |

资格证

|  |
| --- |
|  |