|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **都江堰市中医医院应聘登记表** | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 婚姻状况 生育状况 |  | 照片 （2寸彩照） |
| 出生年月 |  | 身 高 |  | 健康状况 |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 学历/学位 |  | 学 制 |  | 英语等级 |  |
| 毕业院校及 毕业时间 |  | | | 最高职称及取得时间 | |  | | |
| 应聘岗位 |  | | 联系电话 |  | | 身份证号码 |  | |
| 是否规培 |  | 何时取得规培证 |  | 规培单位 |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | | | |
| 学习经历 | (\*年\*月--\*年\*月 在\*\*学校就读，从小学开始填起) | | | | | | | |
| 实习经历 | (\*年\*月--\*年\*月 在\*\*单位实习，轮转实习了哪些科室，主要学习并掌握了哪些技能？) | | | | | | | |
| 工作经历 | (\*年\*月--\*年\*月 在\*\*单位\*\*科室工作，主要岗位职责是什么？所填工作经历需在附件中提供该工作经历有关证明。) | | | | | | | |
| 相关材料 | 学历证书□ 学位证书□ 执业资格证书□ 其他证书： | | | | | | | |
| 本人承诺 | 以上内容由本人填写，情况属实；学历、学位等相关材料由本人提供，并与实际情况相符。如有虚报不实，一切后果由本人自担。 | | | | | | | |
| 承诺人： 年 月 日 | | | | | | | |