**高县人民医院人才求职登记表**

应聘岗位： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | | |  | | | 民 族 |  | | | 贴  照  片 |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | | | |  | | | 当前学历 |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | 学 位 |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 毕业时间 | | |  | | | |
| 所学专业 |  | 技术职称 | | | |  | | | | 婚姻状况 | |  | | |
| 英语等级 |  | | | | | | | | | 健康状况 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | 期望薪资 | |  | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | | 参工时间 | |  | | |
| 执业资格 |  | | | | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 教育经历 | 起止日期 | | | | 学校名称 | | | | 所学专业 | | | 证书名称 | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |
| 工作经历 | 起止日期 | | | | 单位名称 | | | | 所在部门 | | | 职 务 | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |
| 所获证书 | 时 间 | | | 证书名称 | | | | | 发证机构 | | | 备 注 | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 家庭成员情况及主要社会关系 | 姓 名 | | | 关 系 | | | | 所在单位 | | | | | 职业或职务 | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 自我评价 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 我郑重承诺：所提供的个人证书、证件、证明等报名信息和材料属实，如有弄虚作假，本人自愿承担相应的责任。  签 名： | | | | | | | | | | | | | |

高县人民医院官网：WWW.http://scgxrmyy.com/

高县人民医院邮箱：scgxrmyy@sina.com

地 址：四川省宜宾市高县庆符镇硕勋中路223号 邮编：645154

咨询电话：（0831）5362730 传真号码：（0831）5421101

高县人民医院政工科制