**南宁市中医医院第四批岗位应聘登记表**

（每人限报一个岗位）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘科室** | 　 | **应聘岗位** | 　 | 近期2寸免冠照片 |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **籍贯** | **民族** | **婚姻状况** | **生育状况** | **身高（cm)** |
|  | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 |
| **身份证号码** | **全日制最高学历** | **专业** | **毕业院校** | **毕业时间** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　年 月 日 |
| **出生日期** | **职称** | **在职教育最高学历** | **专业** | **毕业院校** | **毕业时间** |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　年 月 日 |
| **现工作单位** | **现居住地址** | **手机号** | **E-mail** |
| 　 | 　 |  | 　　 |
| **学习经历(按时间先后顺序，从中专/高中学习经历开始填起)** |
| **起止时间** | **院校名称** | **学历** | **学位** | **所学专业及研究方向** | **就学形式** |
|  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **工作经历(按时间先后顺序填写)** |
| **起止时间** | **工作单位** | **部门/科室** | **职称或职务** |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| **获奖情况** | 　 |
| **特长** | 　 |
| **郑重声明** |  **本人保证以上所填内容属实，如有虚假，一切后果愿意自负。** |
| **报名人签名：**　 | **日期：**  **年 月 日** |

**填表说明：**

1、请符合条件的应聘者根据所列项目对应填写个人信息，保证所填信息真实、准确，如有虚假造假，将取消应聘、聘用资格；应聘人员所学专业与毕业证书所写专业一致。

2.“应聘登记表”必须贴上照片；应聘科室必须填写需求表中的具体科室；请正反面打印此表；表格中“出生年月”等时间格式，其格式为YYYY.MM如1990.01；表格中“起止时间”，其格式为YYYY.MM-YYYY.MM,如2001.07-2008.07；**就学形式**为全日制或成人教育/函授等。

3.按照顺序将身份证、全日制最高学历证书、在职教育最高学历证书、职称证书、技能证书、获奖证书或荣誉（图片/扫描件/复印件）作为附件附在登记表后（纸质版和电子版都需要）。

4.纸质版需签名交人事科，电子版发到南宁市中医医院人事科邮箱nnszyy168@126.com，邮件命名方式为：xx科室+xx岗位+xx职称+xx姓名。

5.人事科联系电话：0771-2297001。

**附件材料：**

1.身份证正反面 2.全日制最高学历证书

3.在职教育最高学历证书 4.职称证书

5.技能证书 6.获奖证书或荣誉