**附件2：**

**应聘人员登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 应聘岗位 |  |
| 出生日期 |  | 民族 |  | 身高（cm） |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 婚育状况 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 户籍所在地 |  | 身份证号 |  |
| 现居住地址 |  |
| 紧急联系人 |  | 与本人关系 |  | 联系方式 |  |
| 期望薪金（税前） |  | 可报到时间 |  |
| **教育经历（从最高学历开始）** |
| 起止时间 | 院校 | 专业 | 学历/学位 | 统招/成考/其他 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **工作经历（最近工作起）** |
| 起止时间 | 工作单位及职务 | 薪资（税前） | 离职原因 | 证明人及电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **家庭成员** |
| 姓名 | 工作单位 | 所在地 | 联系电话 | 与本人关系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人特长及爱好： |
| **专业认证：**□资格证书 □职称 □其他证书：  |
| **您是通过哪些渠道获知本职位招聘信息的：** □智联招聘 □丁香人才 □猎聘网 □医院官网 □医院公众号 □推荐：介绍人 □其他： |
| **个人申明：**本人承诺上述个人信息完全属实，并同意贵单位对本人进行有关背景调查。本人提供的所有信息及材料如有不实，本人愿承担相应责任，并无条件解除劳动关系。若因本人原因造成经济损失或不良影响，本人愿意承担相应经济责任及法律责任。本人自愿接受贵单位在合法前提下对本人进行的背景调查。应聘者签名： 年 月 日 |