**太仓市娄江新城医院2022年应聘登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 户籍 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 出生年月 |  | 年龄 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  | 是否相近专业 |  |
| 学历 |  | 毕业时间 |  | 参加工作时间 |  | 实际工作年限 |  |
| 留学归国人员 |  | 是否研究生以本科学历报考 |  |
| 工作单位 |  | 职务职称 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  | 报考专业 |  |
| 通讯地址邮编 |  | 联系电话 |  |
| 掌握何种外语及程度 |  | 计算机掌握程度 |  |
| 简历 | 起止时间（自高中起） | 工作单位（毕业学校） | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 资格审核意见 | 应届生还是在职人员 |  | 学历专业是否符合 |  | 年龄是否符合 |  | 其他要求是否符合 |  | 证件齐全 |  |
| 审查人： | 审查单位： | 审查时间 |  |
| 备注 |  |

注：本表一式两份，招聘单位、卫健委各一份。

**考生须知：报名者须对照简章规定的条件如实申报，在笔试、面试、体检、考核、资格复查、公示、聘用中一经发现不符合规定条件的，则取消资格，责任自负。**

**报名人（签字）：**