附件1

|  |
| --- |
| 广西贺州市人民医院招聘登记表 |
| **应聘岗位:** |  | 填表日期： 年 月 日 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月日 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 入党团时间 |  |
| 籍 贯 |  | 身高 |  | 身体状况 |  |
| 外语语种与等级  |  | 计算机等级 |  |
| 手机号码 |  | 家庭地址 |  |
| E-MAIL |  | 技能、特长 |  |
| 期望薪酬 |  | 婚姻状况 |  |
| 现有职称 |  | 取得时间 |  |
| 执业证书名称、执业范围、执业证编号及取得时间 | 证书名称 | 执业范围 | 执业证编号 | 取得时间 |
|  |  |  |  |
| 规培起止时间 |  | 是否取得规培证 |  | 规培地点及专业 |  |
| 全日制学历 |  | 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 在职学历（非全日制） |  | 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 在读学历 |  | 何时毕业 |  |
| 本人学习、工作及培训经历（学习经历从初中填写） |
| 学习起止时间 | 毕 业 学 校 | 所学专业 | 是否取得毕业证 | 是否取得学位证 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作起止时间 | 工 作 单 位 | 工作内容及担任职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 培训起止时间 | 培训内容 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭主要成员 |
| 与本人关系 | 姓名 | 出生日期 | 政治面貌 | 学习工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 担任学生干部情况 |  |
| 科研及论文发表情况 |  |
| 何时何处何原因受过何种奖励和处罚？ |  |
| 掌握何种外语或少数民族语言及其它技能情况。 |  |
| 是否服从调剂 | （ ）是/否 |
| 意向科室1： 意向科室2： 意向科室3： |
| 我保证以上填写的个人资料均属事实,愿意接受背景调查。若有虚假，同意按医院人事管理相关制度处理，亦愿承担由此造成的包括无薪解聘在内的一切后果。 |
|  |  |  |  |  |  | 应聘者签名： |  |