淄川区医院2019年特需专业人才招聘报名表

**拟应聘岗位（必填）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | **性别** | |  | **出生时间** | | | 年 月 | | 贴照片处  （1寸彩色免冠） |
| **入党（团）时间** |  | | | **民族** | |  | **籍 贯** | | | 市 区 | |
| **毕业时间** |  | | | **婚姻**  **状况** | |  | **英语等级** | | |  | |
| **身 高** |  | | | **身份证号** | | |  | | | | |
| **联系方式** | **通信**  **地址** | |  | | | | | | | | **邮编** |  |
| **邮箱** | |  | | | | | | **座机** |  | **手机** |  |
| **执业情况** | **发证**  **时间** | |  | | **证书**  **编号** | |  | | | | **执业**  **类别** |  |
| **特长爱好** |  | | | | | | | | | | | |
| **学习经历(自高中起开始填写)** | **学历**  **(学位)** | **毕业**  **时间** | | | **学制** | | | **毕业学校** | | | | **所学专业** |
|  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | |  |
| **个人简介** | （**填写工作经历及个人简介，可另附个人简历一份**） | | | | | | | | | | | |
| **近5年受**  **过的奖励**  **或处分** | **时间** | **奖励或处分名称** | | | | | | | | | **批准机关** | |
|  |  | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | |  | |

**说明：1.以上表格内容必须填写齐全，提供虚假信息者，一经查实，自动丧失应聘资格。**

**2.考试、面试等相关信息需以短信形式发至您的手机，请准确填写手机号码，并随时保持畅通。**