附件3

**成都市第七人民医院**

**应聘人员简历表**

**应聘岗位：**  **填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 电子版照片（粘贴） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 身 高 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 职 称 |  |
| 婚姻状况 |  | 有无子女 |  | 驾 照 |  |
| 最高学历 |  | 最高学历毕业院校 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 现住址 |  | 邮箱 |  |
| 教育经历 | 起止时间 | 学校名称 | 专业 | 学历 | 学习方式 |
|  |  |  |  | □全日制 □非全日制 |
|  |  |  |  | □全日制 □非全日制 |
|  |  |  |  | □全日制 □非全日制 |
| 工作经历 | 起止时间 | 单位名称及等级 | 科室 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 培训经历 | 起止时间 | 培训机构 | 培训内容 | 完成情况 |
|  |  |  | □结业 □在读 □上岗证书□执业资格 |
|  |  |  | □结业 □在读 □上岗证书□执业资格 |
| 家庭情况及重要社会关系 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 获奖情况或其他（专业技术方面） | 必须提供原件及复印件 |
| 本人需要说明的情况 | 本人承诺以上情况属实，如有虚假，一经发现，用人单位可不予录用。 应聘人员签名： |