人才信息登记表

单位：长治市人民医院 岗位： 日期：

|  |
| --- |
| **个人基本信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 民族 |  | （近期免冠照） |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 籍贯 |  | 出生地 |  | 户 口所在地 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 入党团时 间 |  | 健康状况 |  |
| 学历学位 | 本 科 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 硕 士研究生 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 博 士研究生 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 职业资格证 书 |  | 职称 |  | 职称取得时间 |  |
| **本人简历***(请从高中开始填写直至最近进修的学历,工作经历务必仔细填写到最新单位)* |
| 何年何月至何年何月 | 在 何 单 位 | 专业/岗位/职务  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| **家庭信息***(信息中包括父母、配偶、子女及担任县处级副职以上领导干部的亲属)* |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **专业特长、技术技能、科技成果、论文著作等** |
|  |
| **自我评价** |
|  |
| **特别情况说明** |
|  |
| **本人承诺** |
| 本报名表所填写信息准确无误，所提供的相关资料真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 报名人（签名）： 年 月 日  |

**填表说明：**

1.“籍贯”“出生地”栏：填写到县（区），如山西省××县、山西省长治市××区；

2.户口所在地填到派出所

3.“主要学习及工作经历”栏：从高中开始填起，时间必须衔接，不得有断档。

4.硕士研究生后面一栏，填写××学士、××硕士，如，文学学士、文学硕士。