成都市青白江区人民医院集团

求职报名表

应聘单位： 应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 照片1寸彩照 |
| 性 别 |  | 出生年月日 |  | 周岁 |  |
| 婚姻状况 |  | 身高 |  | 体重 |  |
| 学历 |  | 特长、爱好 |  |
| 学位 |  | 毕业院校 |  |
| 毕业时间 |  | 所学专业 |  | 是否全日制教育 |  |
| 专业技术职称及取得时间 |  | 何时取得何种执业资格 |  |
| 家庭详细地址 |  | 联系电话 |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 单位 | 职 务 | 是否存在医疗纠纷及责任事故 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 获奖情况 | 名 称 | 发证单位 | 发证时间 | 奖励层次 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否曾患有重大疾病 |  **□否 □是 患病种类：** |
| 目前工作状态 | □有工作 □待业 □应届毕业生 |
| 到岗时间 | □随时 □3天内 □1周内 □1月内 |

 本人郑重承诺：以上填写、提交的信息材料均为真实有效，如提供虚假信息，一切后果自负！

 承诺人签字：