**广安市人民医院（四川大学华西广安医院）**

**应聘人员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 意向岗位 |  | （蓝底彩照） |
| 性 别 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 民 族 |  | 身高 |  | 婚姻状况 |  |
| **是否****规培** | □是 结业时间: □否 | **执业医师****资格证** | □是 取得时间: □否 |
| **外语****水平** |  | **其他专业技术证书** |  |
| 人员类别 | □ 应届毕业生 □ 非应届毕业生 | 现工作单位及职务 |  |
| 联系电话 |   | 联系地址 |  |
| 学习经历含规培（） | **起止时间****（年月）** | **毕业院校****（学习单位）** | **所学专业** | **学历** | **学位** | **学习形式** |
| 2022.01-2022.06 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注：从**高中**开始填写（含实习、规培、进修等）；硕士在学习形式备注专硕/学硕。 |
| 工作经历 | **起止时间****（年月）** | **工作单位** | **职务** | **职称** | **工作性质** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注：**“工作性质”**填写非在编、在编等。 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员 | **关系** | **姓 名** | **工作单位及职务** | **居住地址** | **联系电话** |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |
| 主要社会关系 | **关系** | **姓 名** | **工作单位及职务** | **居住地址** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 科研成果论 文获得证书情 况 |  |
| 有 何特 长 |  |
| **本人保证上述表格中所填内容完全真实，如有虚假，愿意承担一切责任。****申请人签名：**  二〇 年 月 日 |