韶关市第一人民医院公开招聘

报名登记表

**报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |  省 市（县） | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| **紧急情况****联络人姓名** |  | **与本人关系** |  | **紧急联系****电话** |  |
| 学 历学 位 | 全日制 教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职 教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 专业技术资格 |  | 执业资格 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） | 学习经历：工作经历： |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家 庭成 员及 主要 社会 关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有 何特 长及 突出 业绩 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 应聘人员承诺 |  **本人承诺所提供的材料及填写表格的内容真实有效，没有违反国家政策法规，符合招聘资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。****签名：**  年 月 日  |  资格审查意见 | **经初审，符合应聘资格条件。****签名：** **招聘单位（章）**  年 月 日 |
| 备 注 |  |