**中日医院应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘科室** | |  | | | **应聘岗位** | |  | | | 请务必添加  本人相片 |
| **基本情况** | **姓 名** |  | | **性 别** |  | | **民 族** | |  |
| **出生日期** | 年 月 日 | | **\*籍 贯** |  | | **政治面貌** | |  |
| **婚姻状况** |  | | **最高学历** |  | | **最高学位** | |  |
| **所学专业** |  | | **学制（年）** |  | | **毕业院校** | |  | |
| **毕业时间** | 年 月 | | **专业职称** |  | | **起聘时间** | | 年 月 | |
| **英语水平** | （分数： 分） | | | | | **行政职务** | |  | |
| **护士执业** | 证书编号： | | | | **执业证书取得时间** | | | 年 月 | |
| **护师资格** | 证书编号： | | | | **资格证书取得时间** | | | 年 月 | |
| **手机号码** |  | | | | **身份证号** | |  | | |
| **联系地址** |  | | | | | | | | |
| **邮 编** |  | | | | **电子邮箱** | |  | | |
| **教育经历** | 起止时间（年月） | | 学校（高中起） | | | | | 专业（本科起） | | 导师（硕士起） |
|  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | |  |
| **工作经历** | 起止时间（年月） | | 工作单位 | | | | | 所在部门 | | 所在岗位 |
|  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | |  |
| **家 庭 成 员** | 姓名 | 关系 | 所在单位及部门 | | | | | | | 职务 |
|  |  |  | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |
| **其他** | （获奖情况、兴趣特长、自我评价、廉洁自律等，限500字） | | | | | | | | | |
| **本人确认此栏以上全部内容真实且填写无误** | | | | | | | | | | |

\*注：1. 籍贯指祖居地或原籍(省/直辖市)；2.表中涉及是否和有无的选项，请在括号中划“√”；3.以上表格不够可自行添加行。

**此表填写完毕后，请务必以附件形式发送至指定邮箱，并同时提交学历学位证书、专业技术职务资格证书、护士执业证书、护师资格证书、母婴保健技术考核合格证书以及身份证的扫描件**