附件

**中日友好医院应聘人员登记表**

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 近期免冠一寸照片 |
| 出生年月（岁） |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | 参加工作时间 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 专业技术资格 |  | 取得时间 |  |
| 专业技术职务 |  | 聘任时间 |  |
| 执业注册 |  | 证书取得时间 |  |
| 身 份 证号 码 |  | 户 籍所在地 |  | 户籍性质 |  |
| 档案存放地 点 |  | 目前与其他单位有无劳务关系 |  | 劳务关系单位名称 |  |
| 联系地址 |  |
| 邮编 |  | 电子邮箱 |  |
| 学习经历（高中以上） | （xx年x月－xx年x月 XXXXXX学校XX专业 学历、学位） |
| 工作经历 | （xx年x月－xx年x月 XXXXXX医院XX科 职称、职务） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核结果 |  |
| 专业特长 |  |
| 需要说明的 问 题 |  |
| 我保证上述表格中所填内容信息真实有效。如有虚假，自愿取消聘用资格，并承担一切责任。申请人签名： 年 月 日 |
| 备注：户籍性质为北京城镇、北京农户、外埠城镇、外埠农户。 |