滇源街道中心卫生院应聘人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况  | 姓    名 |  | 性    别 |  | 民   族 |  | 照 片 |
| 出生年月日 |  | 年  龄 |  | 身   高 |  |
| 户口地 |  | 婚姻状况 |  | 生育状况 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 现 住 址 |  |
| 毕业院校 | 全日制教育 | 在职教育 |
| 学历学位 | 毕业院校及专业 | 学历学位 | 毕业院校及专业 |
|  |  |  |  |
| 专    业 |  | 毕业时间 |  | 邮    编 |  |
| 联系电话 |  | 应聘职位 |  |
| 身体状况 | 身高（净高）     CM 体重      KG   血型      视力：左      右      是否有色弱色盲：无□ 有□；传染疾病或既往重病史：无□；有□,请注明      |
| 家  庭  状  况 |
| 姓名 | 与本人关系 | 工作单位（无单位请填写家庭住址） | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工  作  经  历 |
| 单位名称 | 起止时间 | 职务 | 离职原因 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 获得证书及其他技能 |  | 计算机水平 |  |
| 个人爱好及特长 |  |
| 自我评价优点及不足 |  |