**河北医科大学第三医院**

**劳务派遣用工人员招聘报名表**

**应聘岗位**（岗位代码+名称）： **联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 出生年月 |  | 贴照片（粘贴1寸照片或黑白打印均可） |
| 民  族 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 籍 贯 |  | 婚育情况 |  | 外语水平 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 最高学历毕业学校 |  | 最高学历所学专业 |  |
| 最高学历入学时间 |  | 最高学历毕业时间 |  | 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 医师资格证取得时间 |  | 计算机水平 |  |
| 学习经历 | 学  历 | 入学时间 | 毕业时间 | 学    校 | 专  业 | 班内职务 |
| 高中 |  |  |  | 高中不需填写专业 |  |
| 中专 |  |  |  |  |  |
| 大专 |  |  |  |  |  |
| 本科 |  |  |  |  |  |
| 工作经历 |  |
| 奖惩情况兴趣爱好及特长等 |  |
| 应聘人承诺 | 经本人认真审核确认，以上所填内容和所附材料完全真实无误，同样我在此所作的承诺也真实有效。如有错误或不实，本人承担由此造成的一切后果。应聘人手写签名： 年 月 日 |