**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 | | | | | | | | |