秦皇岛市九龙山医院

公开招聘2023年第二批人事代理人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | 应聘岗位代码 |  | 二寸免冠照片 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 身高cm |  |
| 身份证号 |  | 体重kg |  |
| 联系电话 |  | 户口所在地 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校 |  | 培养方式 |  |
| 资格证书专业及级别 |  | 资格证书取得时间 |  |
| 执业范围 |  | 执业证书取得时间 |  |
| 是否具有规培合格证书 |  | 规培合格证书取得时间 |  |
| 家庭住址 |  | 邮箱地址 |  |
| 现工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 学习经历（从高中填起） | 学习起止时间 | 毕业院校 | 专业 |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 工作起止时间 | 工作单位及科室 | 所从事岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 关系 | 姓名 | 年龄 | 工作单位及职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他需说明的情况 |  |

本人承诺以上所有填写信息准确、完整、有效，不存在不能报名情形，招聘单位可对上述信息进行核实，并由本人承担所有法律责任。如有内容不真实、不完整、无效，可作为招聘单位解除合同的依据。

 签名：