

 **附属医院应聘报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **应聘岗位：** |  |
| **是否服从调剂**： |  |
| **现任职单位：** |  |
| **现任职职务：** |  |

**基本信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名： |  | 性 别： |  | 照片(**必须提供**) |
| 出生年月： |  | 身份证号码： |  |
| 婚姻状况： |  | 政治面貌： |  |
| 籍 贯： |  | 户口所在地： |  |
| 工作时间： |  | 职 称： |  |
| CET情况： |  | 计算机等级： |  |

**联系方式**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 电子邮箱： |  | 移动电话： |  |
| 通信地址： |  |

**教育经历（请填写完整教育经历，从高中起，按时间倒叙）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学历 | 学习时间 | 就读学校 | 所学专业 | 全日制 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**工作经历（请填写完整教育经历，按时间倒叙）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 单位 | 部门 | 任职 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**管理经历和能力阐述**

|  |
| --- |
|  |

**未来团队建设设想**

|  |
| --- |
|  |

**其他，如教学/科研/学术交流经历**

|  |
| --- |
|  |