**南昌航空大学校医院应聘报名表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  | | 近期2寸免冠照片 | |
| 籍贯 |  | 户口所在详细地址 | | | |  | | | | |
| 民族 |  | 婚否 | |  | | | 政治面貌 | |  | |
| 身高 |  | 体重 | |  | | | 健康状况 | |  | |
| 身份证号 | （注意身份证有效期） | | | | | | | | | |
| **应聘岗位** |  | | | | | | | | | |
| 所学专业 |  | | | 最高学历/学位 | | |  | | | |
| 执业证书名称获得时间 |  | | | 专技职称证书  获得时间 | | |  | | | |
| 年 月 日 | | | 年 月 日 | | | |
| 现居地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | 电子邮箱 | |  | | | | | | | | | |
| 手机号码 | |  | | | | | | | 固定电话 | |  |
| 教育  背景 | 学校名称 | | 在校时间 | | | | | 学历/学位 | | 所学专业 | | |
|  | | - | | | | |  | |  | | |
|  | | - | | | | |  | |  | | |
|  | | - | | | | |  | |  | | |
| 工作  经历 | 单位名称 | | 工作时间 | | | | | 职务&主要工作职责 | | | | |
|  | | - | | | | |  | | | | |
|  | | - | | | | |  | | | | |
|  | | - | | | | |  | | | | |
|  | | - | | | | |  | | | | |
| 家庭  成员  情况 | 姓名 | | 年龄 | | 与本人的关系 | | | 工作单位&主要工作职责 | | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |
| 个人特长 |  | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺**  **本人已详细阅读《2018年南昌航空大学校医院招聘公告》，明确招聘岗位要求，并按照要求整理和递交了相关材料。我郑重承若，以上所填内容真实、准确、完整，并自愿接受审查，并承担相应责任。**  **签名：** | | | | | | | | | | | | |