

上海市东方医院吉安医院报名表

姓名		性别		民族		籍贯		相 片
出生年月		政治面貌				参加工作时间		
生源地				家庭住址				
第一学历、学位、专业				第一学历毕业学校及毕业时间				
最高学历、学位、专业				最高学历毕业学校及毕业时间				
职称资格				资格取得时间				<input type="checkbox"/> 有相应聘书 <input type="checkbox"/> 无相应聘书
现工作单位及科室				联系方式	手机			
					邮箱			
现任职务		是否事业单位在编	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	身份证号码				
家庭情况	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚	子女情况	<input type="checkbox"/> 未育 <input type="checkbox"/> 已育 1 孩 <input type="checkbox"/> 已育 2 孩 <input type="checkbox"/> 2 孩以上	配偶姓名及工作单位				
报考科室				报考岗位				
个人经历	年月至年月			在何单位工作（实习）			任何职	
科研论文情况								
应聘人员承诺签名	上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合招聘岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和聘用资格。 <div style="text-align: right;">应聘人：_____ 年 月 日</div>							
资格审查意见	审查人：_____ 负责人：（盖章）_____ 年 月 日							