|  |
| --- |
| 应聘报名表（非应届生专用） |
| 应聘单位： 杭州市妇产科医院  | 应聘岗位： （严格参照公告岗位填写） |
| 个人基本信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 | 　 | 身 高 | 　 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | 　 | 婚育情况 |  | 籍 贯 | 　 |
| 户 籍 地 | 　 | 户籍性质 | □杭州城镇 □杭州农村 □外地城镇 □外地农村 |
| 身份证号 |  | 现 住 址 | 　 |
| 基础学历 | 　 | 专 业 | 　 | 现工作概况 | 工作单位 | 　 |
| 毕业时间 | 　 | 学 位 |  | 职 务 |  |
| 毕业院校 |  | 职 称 |  |
| 后续学历 | 　 | 专 业 | 　 | 职称取得时间 | 　 | 职称聘用时间 |  |
| 毕业时间 | 　 | 学 位 | 　 | 联系方式 | 电子邮件 |  |
| 毕业院校 | 　 | 联系电话 |  |
| 现工作单位级别 | 　 | 备用号码 |  |
| 特长爱好 |  | QQ 号 码 |  |
| 学习培训 | 起始年月 | 终止年月 | 学校（大学）/ 实习或进修单位 | 内容描述 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起始年月 | 终止年月 | 工作单位 | 工作内容 | 所在科室及职务职称 | 离职原因 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1、 以上工作期间取得的奖励或处分情况，请提供相关材料。 2、 工作经历以劳动（聘用）合同以及社保记录为准。 |
| 家庭情况 | 配偶姓名 |  | 工作单位 |  |
| 联系电话 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 子女姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| **本人承诺所提供的一切信息、资料真实有效，否则，一切责任自负。 签名：** **日期：** |