**淄博市第九人民医院（桓台县人民医院）**

**应 聘 人 员 报 名 表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （一寸免冠正面照） |
| 身份证号 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  |
| 籍贯 |  | 户籍 | \*\*派出所 |
| 详细家庭住址 |  | 身高（CM） |  |
| 政治面貌 |  | 入党（团）时间 |  | 体重（KG） |  |
| 应聘岗位 |  | 是否服从岗位调配 |  |
| 执业（资格）证书1 |  | 取得时间 |  |
| 执业（资格）证书2 |  | 取得时间 |  |
| 电子邮箱（必填） |  | 常用联系电话 |  | 微信号 |  |
| 教育经历（从高中开始填起） | 入学时间 | 毕业时间 | 学历 | 学位 | 毕业学校 | 所学专业 | 是否全日制学历 |
|  |  | 高中 | 无 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 应届毕业生承诺：能于 年 月如期取得全日制（专科/本科/研究生） 专业毕业证书 本人签字： |
| 工作经历（从实习开始填起） | 起止时间 | 工作（实习）单位 | 岗位 | 用工形式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭情况 | 姓名 | 关系 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **注意事项：**1、符合应聘条件，没有不准报考的因素和事由。2、报名邮件发送后，报名所使用的邮箱不得随意更改，确保畅通并及时查收通知。笔试、面试、体检结果及录取通知将通过电子邮件方式告知，未入围或未录取者，不再另行通知。3、所填写的报名信息和提交的证件、证明材料等均真实、准确、有效。对因填写错误，提供的信息、材料不真实、不全面，查看有关信息不及时以及违反公告规定和纪律要求所造成的后果，责任由本人自愿承担。4、招聘资格审核贯穿整个招聘及录用全过程，招聘岗位有其他要求的，请在个人简历中如实填写，可作为审核依据。如在招聘过程中及录用后发现有不实信息，将随时取消录用资格或解除劳动合同。**本人承诺:我已仔细阅读了以上内容，现郑重承诺，将自觉遵守以上事项内容。****应聘人签字：**  年 月 日 |