附件1：

**新泰市第三人民医院应聘报名表**

**应聘岗位： 所学专业：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片（1寸彩色） |
| 第一学历文化程度 |  | 取得时间 |  | 第一学历取得院校 |  |
| 最终学历文化程度 |  | 取得时间 |  | 最终学历取得院校 |  |
| 首次参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 联系方式 |  |
| 现居住地址 |  | 技术职称 |  | 职称取得时间 |  | 职称证书编号 |  |
| 学习经历 | 起止时间 | 院校名称及专业 | 学历 | 证书编号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 填表说明：从高中学历开始填写，高中不填写证书编号。 |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位及科(室) | 职称 | 工作性质 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 填表说明：从实习期开始填写，“工作性质”填写正式、进修、合同制等。 |
| 论文与成果 |  |
| 有何特长 |  |
| 其它 |  |
| 本人保证上述表格中所填内容完全真实，如有虚假，愿意承担一切责任。应聘人签名：年 月 日 |