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 | | | | | | | | | | | | | |