四川省第二中医医院招聘人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | |  | | | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | | | | 民族 |  | 照片 | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | 籍贯 | |  | | | |
| 应聘岗位 | |  | | | | 政治  面貌 | | |  | | | 特长、  爱好 | | |  |
| 初始学历 | |  | 毕业学校及专业 | | | | | |  | | | 毕业时间 | | |  | 有无学位 | |  |
| 最高学历 | |  | 毕业学校及专业 | | | | | |  | | | 毕业时间 | | |  | 有无学位 | |  |
| 原工作单位 | |  | | | | | | | 现职称 | |  | | | | 取得时间 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | | 婚否 | |  | |
| 身高 | |  | | 体重 | | |  | | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 学习  工作  简历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 与原单位是否解除劳动关系及离职原由 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 诚信  承诺 | 本人郑重承诺：  以上所填属实，若有不实，愿承担解除劳动合同后果及由此造成的经济赔偿责任。  本人签名：  年  月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |