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 |   |