**重庆市江津区中心医院招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | | | | 性 别 | |  | （照片） |
| 民 族 |  | 出生年月 |  | | 政治面貌 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| **报名情况** | 报考岗位 |  | | | | | | |
| 身高(CM) |  | 体重（kg） | |  | | 籍 贯 | |  |
| 现住址 |  | | | | | 婚姻状况 | |  |
| 邮 箱 |  | | | | | 有无工作经历 | |  |
| **教育情况** | 毕业院校 |  | | | | | 最高学历 | |  |
| 毕业专业 |  | 毕业时间 | |  | | 最高学历性质 （全日制/成人/自考） | |  |
| 计算机 水平 |  | | | | | 外语水平 （4级、6级得分） | | 4级（ 分）  6级（ 分） |
| 执业证书 |  | 规培证书 | |  | | 技术职称 | |  |
| **（中专及以上学历从低到高） 学习工作经历** | 起止日期  （\*年\*月～\*年\*月） | | 学校/单位名称 | | | | 专业或职务 | | 学历、学位 |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
| **奖惩情况** |  | | | | | | | | |
| **科研及论文发表情况** |  | | | | | | | | |
| **其他信息** | 通讯地址 |  | | | | | 联系电话 | |  |
| 原工作单位 |  | | | | | 参加工作时间 | |  |
| **对以上情况本人确认签字： 年 月 日** | | | | | | | | | |