附件1

2020年诸暨市中医医院现场招聘会报名表

应聘岗位：　　　　　　　　　　　 　　　　报名编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  |  | |
| 政治面貌 | |  | 民 族 | |  | 籍 贯 |  |
| 身高(cm) | |  | 婚否 | |  | 有无执业  证书 |  |
| 第一学历（本科）及  毕业专业 | |  | 毕业时间 | |  | 毕业院校 |  | | |
| 最高学历及毕业专业（研究生及以上） | |  | 毕业时间 | |  | 毕业院校 |  | | |
| 研究生学制 | |  | 研究生学历性质 | | □专业型 □学术型 □全日制 □非全日制 | | | | |
| 应聘岗位 | |  | | | | 外语水平 |  | | |
| 现家庭住址 | |  | | | | 身份证号码 |  | | |
| 手机号码 | |  | | 家庭电话 | |  | 电子邮件 | |  |
| 学习（工作）  简历  （从高中填起） | | XXXX.XX—XXXX.XX 在XX（高中）读书；  XXXX.XX—至今 在XX（大学）XX院系XX专业读书；  （其中：XXXX.XX—XXXX. XX 在XX单位实习） | | | | | | | |
| 曾获荣誉 | | 按照资格审核要求提供相关获奖证书 | | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容和所递交的资料真实完整，如有不实，本人愿意承担一切法律责任。  申请人（手工签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 审核意见 | 审核人（签名）： | | | | | | | | |

注：1. 填写内容必须真实,如有虚假取消录用资格。

2．所提供的通讯联系方式必须真实有效，如因填写错误无法联系，责任自行承担。

3．有关证明材料（原件及复印件）：有效身份证、学生证、毕业证书、就业推荐表、执业证书（专业技术资格证书）、获奖证书、成绩证明等在资格审查时递交。