附件二： **武汉大学医院应聘报名表**

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期彩色照片 |
| 籍贯 |  | 户口所在详细地址 |  |
| 民族 |  | 婚否 |  | 政治面貌 |  |
| 身高 |  | 体重 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 | （注意身份证有效期） |
| **应聘岗位**  |   |
| 所学专业 |  | 最高学历/学位 |  |
| 执业证书名称获得时间 |  | 专技职称证书获得时间 |  |
|  年 月 日 |  年 月 日 |
| 现居地址 |  |
| 联系方式 | 电子邮箱 |  |
| 手机号码 |  | 固定电话 |  |
| 教育背景 | 学校名称 | 在校时间 | 学历/学位 | 所学专业 |
|  | - |  |  |
|  | - |  |  |
|  | - |  |  |
| 工作经历 | 单位名称 | 工作时间 | 职务&主要工作职责 |
|  | - |  |
|  | - |  |
|  | - |  |
|  | - |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 年龄 | 与本人的关系 | 工作单位&主要工作职责 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人特长 |  |
| 期望薪资 |  |