|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **沈阳积水潭医院应聘登记表**  **应聘职位：**  **应聘时间： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓 名** | |  | | **性 别** |  | | | **年龄** |  | | | | **照**  **片** | | |
| **民 族** | |  | | **籍 贯** |  | | | **出生年月日** |  | | | |
| **最高学历** | |  | | **身份证号** |  | | | | | | | |
| **身高/体重** | | **CM/ KG** | | **政治面貌** |  | | | **驾 照** | **□有 □无** | | | |
| **户口所在地** | |  | | | **现住址** | | |  | | | | |
| **婚姻生育**  **状况** | | **□未婚 □离异 □丧偶**  **□已婚未育**  **□已婚已育，子女个数 个** | | | | **户籍**  **类型** | | **□ 城镇**  **□ 农业** | **裸眼**  **视力** | | **□左眼**  **□右眼** | |
| **可入职时间** | |  | | **兴趣专长** |  | | | | | **执业证书/上岗证书** | | | **□有 年取得 □无** | | |
| **最高专业技术职称** | | | **级 年取得** | | |
| **联系方式** | | **手机： 固话: 电子邮箱：**  **QQ号: 微信号： 紧急联系人/电话： /** | | | | | | | | | | | | | |
| **计算机等级** | | **应用能力：熟练操作（ ）、 一般（ ）、 不能操作（ ）** | | | | | | | | | | | | | |
| **外语等级** | | **第一外语： 等级：** | | | **应用能力评价：听 、说 、读 、写** | | | | | | | | | | |
| **第二外语： 等级：** | | | **应用能力评价：听 、说 、读 、写** | | | | | | | | | | |
| **您是否认识本单位员工：**  **□否 □是,请填写以下内容: 该员工姓名： 所在机构及部门： 您与该员工的关系：** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **教**  **育**  **背**  **景** | **起止时间(年、月)**  **（学历由高到低）** | | **学校名称**  **（从高中开始填写）** | | | | | **专业**  **(如研究生请写明导师)** | | | **学历/学位** | | **升学方式及类型** | | |
|  | |  | | | | |  | | | **/** | | **□统招□成人**  **□自考□留学** | | **□临床型□学术型** |
|  | |  | | | | |  | | | **/** | | **□统招□成人**  **□自考□留学** | | **□临床型□学术型** |
|  | |  | | | | |  | | | **/** | | **□统招□成人**  **□自考□留学** | | **□临床型□学术型** |
| **培**  **训**  **经**  **历** | **起止时间（年、月）**  **（从近期开始）** | | **培训内容** | | | | | **培训机构** | | | **取得资格或收获** | | | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| **工**  **作**  **经**  **历** | **起止时间（年、月）**  **（从近期开始填写）** | | **工作单位** | | | | | **部门/岗位** | | | **联系人及电话** | **收入情况** | | **离职原因** | |
|  | |  | | | | | **/** | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | | | **/** | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | | | **/** | | |  |  | |  | |
|  | |  | | | | | **/** | | |  |  | |  | |
| **家庭**  **关**  **系** | **姓名** | | **与本人关系** | | | | **年龄** | **工作单位** | | | | | | **职务** | |
|  | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| **就职应聘岗位个人优势：** | | | | | | | | **个人职业生涯规划及人生梦想：** | | | | | | | |
| **期待薪金及福利待遇：** | | | | | | | | **身体健康状况说明(如有传染性疾病请在此处写明)：** | | | | | | | |
| **本人声明：以上填写的内容一切属实，本人同意用人单位调查核实。**  **入职后如被发现有不实之处，愿意接受用人单位无任何补偿的解除合同处理。**  **应聘人确认签字： 年 月 日**  **注：请应聘人员用黑色水性笔手写填写正面，内容应填写完整，不能留空格，若不涉及请填写“无”。** | | | | | | | | | | | | | | | |