|  |
| --- |
|  **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”。** |