|  |
| --- |
| 秦皇岛市第三医院2025年公开招聘人事代理人员报名表 |
| 应聘岗位 |  | 应聘岗位代码 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 民 族 |  | 照 片 |
| 户口所在地 |  | 身份证号 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 身高/体重（cm/kg） |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 毕业学校毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 培养方式 |  |
| 资格证书专业及级别 |  | 资格证书取得时间 |  |
| 执业证书执业范围 |  | 执业证书取得时间 |  |
| 是否具有规培合格证书 |  | 规培合格证书取得时间 |  |
| 婚姻及生育状况 | 未婚 已婚 未育一胎 二胎 三胎 | 子女年龄 |  |
|
| 现工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 学习经历（自高中填起） | 学习起止时间 | 毕业院校 | 专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位及科室 | 所从事岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | 关 系 | 年 龄 | 政治面貌 | 所在单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他需说明的情况 |  |

本人承诺以上填写内容均真实、完整、有效，不存在不能报名情形，招聘单位可对上述信息进行核实，并由本人承担所有法律责任。如填写内容不真实、完整、有效，可作为招聘单位解除劳动合同的依据。

 本人签名：