应 聘 报 名 表

应聘岗位：□卫生应急 □皮肤病医师1 □皮肤病医师2 □医学检验

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | （插入电子照片） |
| **政治面貌** |  | **籍 贯** |  |
| **身份证号** |  |
| **最高学历** |  | **毕业院校** |  |
| **毕业时间** |  | **所学专业** |  |
| **身体状况** |  | **婚姻状况** |  | **是否就业** |  |
| **现工作单位** |  | **手机号码** |  |
| **紧急联系方式** |  | **有何特长** |  |
| 教育经历（从高中填起） |
| **起止时间** | **学 校** | **专 业** | **学历、学位** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 |
| **起止时间** | **单 位** | **岗位/职务** | **备 注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：高中阶段“专业”栏、“学历学位”栏不填写