**南昌大学第四附属医院（南昌大学附属康复医院）2024年招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 1寸  照片 |
| 民族 | |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 | |  | | 联系电话 |  | |
| 电子邮箱 | |  | | 家庭住址 |  | |
| 毕业时间 | |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业院校 | |  | | 毕业专业 |  | |
| 应聘岗位序号 | |  | 应聘岗位名称 |  | | | |
| 现工作单位 | |  | | 现工作单位性质 | | □机关事业 □非机关事业 | |
| 是否为在编人员 | | □是 □否 | | 档案存放地 |  | | |
| **学习经历(从高中毕业后起)** | | | | | | | |
| 入学时间 | 毕业时间 | | 毕业院校 | 专业 | | 学历 | 学位 |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
| **工作经历**  **(在校就读期间参加社会实践、实习、兼职等不能作为工作经历，不需填写)** | | | | | | | |
| 起止时间(年,月) | | | 工作单位 | | | 职务 | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
| **资格证书** | | | | | | | |
| 获得时间 | | | 资格证书名称 | | | 颁发机构名称 | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| **职称情况** | | | | | | | |
| 获取时间 | | | 职称资格名称 | | | 颁发机构名称 | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| **其他**  **证书** | | |  | | | | |
| **主要**  **荣誉** | | |  | | | | |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**  **申请人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | |