**河南省胸科医院专业技术人员报名表**

**应聘岗位**：

|  |
| --- |
| **一、申请人基本信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 民族 |  | 本人照片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 职称及取得时间 |  |
| 学历 |  | 身份证号 |  |
| 专业名称 |  | 资格证书情况 |  |
| 婚姻状况 |  | 配偶工作单位及从事专业 |  |
| 家庭住址 |  |
| 健康状况 |  | 电子信箱 |  | 联系电话 |  |
| **二、学习及工作简历（自高中起）** |
| 学习经历 | 起止时间 | 所 在 学 校 | 专 业 | 学 历 |
|  / — / |  |  |  |
|  / — / |  |  |  |
|  / — / |  |  |  |
|  / — / |  |  |  |
| 工作简历 | 起止时间 | 所 在 单 位 | 从事专业 | 工作岗位 |
|  / — / |  |  |  |
|  / — / |  |  |  |
|  / — / |  |  |  |
|  / — / |  |  |  |
| 曾担任职务（注明起止时间） |  |
| 个人优势 |  |
| 签名：  |