**深圳大学总医院应聘报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **应聘岗位：** |  |
| **是否服从调剂**： |  |
| **现任职单位：** |  |
| **现任职职务：** |  |

**基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名： |  | 性别 |  | 身高 | cm | 个人照片 |
| 出生年月： |  | 身份证号码： | |  | |
| 婚姻状况： |  | 政治面貌： | |  | |
| 籍 贯： |  | 户口所在地： | |  | |
| 工作时间： |  | CET情况： | |  | |
| 最高职称： |  | 聘用最高职称： | |  | |
| 取得最高职称日期： | 年 月 | 聘用最高职称日期： | | 年 月 | |

**家庭主要成员信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家庭关系 | 姓名 | 年龄 | 现工作单位/就读学校 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**联系方式**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 电子邮箱： |  | 移动电话： |  |
| 通信地址： |  | | |

**教育经历（请填写完整教育经历，从高中起，按时间倒叙）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学历 | 学习时间 | 就读学校 | 所学专业 | 是否全日制 |
|  | 例：XXXX.X—XXXX.X |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**工作经历（请填写完整教育经历，按时间倒叙）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 单位 | 部门 | 任职 |
| 例：XXXX.X—XXXX.X |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**临床技能/工作技能（需填写个人经历及能力阐述）**

|  |
| --- |
|  |

**其他，如教学/科研/学术交流经历**

|  |
| --- |
|  |

**承诺：**

本人承诺以上内容及所附材料全部属实，如有虚假，本人愿意承担由此造成的一切后果。

承诺人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_