**2018 年吉阳区“银发精英”报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘岗位** | | | |  | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 | |  | | | 本人相片 |
| 民族 |  | | | 婚育状况 |  | 政治面貌 |  | 户籍 地址 | |  | | |
| 现住址 |  | | | | | 身份证号 |  | | | | | |
| 初始学历及学位 | |  | | | | 毕业学校及专业 |  | | | | | 毕业年月 |  |
| 最高学历最高学位 | |  | | | | 毕业学校及专业 |  | | | | | 毕业年月 |  |
| 专业技术资格 | |  | | | | 审批机构 |  | | | | | 审批年月 |  |
| 职业资格及级别 | |  | | | | 执业证书编号 |  | | | | | 执业年月 |  |
| 手机号码 | |  | | | | 固定电话 |  | | 邮箱 | |  | | |
| **工作简历** | 起止年月 | | | | | 工作单位名称及医院  等级标准 | | 工作科室 | | | 任职职务及主要业绩 | | |
| 年  月至  年  月 | | | | |  | |  | | |  | | |
| 年  月至  年  月 | | | | |  | |  | | |  | | |
| 年  月至  年  月 | | | | |  | |  | | |  | | |
| 年  月至  年  月 | | | | |  | |  | | |  | | |
| **家庭  成员   及**  **主要  社会  关系** | 姓名 | | 与本人关系 | | | 出生年月 | 政治面貌 | 现工作单位及职务 | | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | | |
| **主要奖惩情况** | 奖惩内容或名称 | | | | | | | 奖惩单位 | | | | | 奖惩年月 |
|  | | | | | | |  | | | | |  |
| **临床经验及  应聘优势** | 临床工作经验 | | | | | | | 应聘优势 | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **吉阳区初审单位意见** | 签章               年   月   日 | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺** | 本人所提供的个人信息和证明材料均真实准确；如填写的信息和提供的材料不实或有误，本人承担由此所产生的一切后果。  承诺人：             年   月   日 | | | | | | | | | | | | |
| **吉阳区人才领导小组意见** | 签章              年   月   日 | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1、表内所列项目均要求实事求是地认真填写，所列项目中本人没有对应内容填写的可填“无”；

2、籍贯，填写格式：××省××市（县）；

3、户籍地址，按户口本填写；

4、婚育状况，填写内容：未婚、已婚、离异、丧偶；

5、职业资格级别，按职业资格证书标注的别填写；

6、学习工作简历，自中专阶段起填写；

7、本表双面打印在一张A4纸上，一式二份；

8、应聘岗位根据实际专业，选择填写儿科医生、妇科医生、中医科医生、全科医生、口腔科医生。