**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。