九江学院第二附属医院应聘人员信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯(市+县区) |  | 照片 |
| 出生年月(6位数字) |  | 健康情况 |  | 婚姻情况 |  | 政治面貌 |  |
| 现工作单位 |  | 现工作岗位 |  |
| 违法违纪情况 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | QQ号 |  |
| 报考岗位 |  | 现居住地址 |  |
| 学习简历 | 学历 | 专业 | 是否全日制 | 学位 | 毕业学校 | 入学年份 | 毕业年份 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工作经历 |  |
| 科研&获奖情况 |  |
| 家庭主要成员 | 关系 | 姓　名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 本人郑重承诺：认真履行应聘人员义务，诚实守信。本人所提供的个人信息、证件证明资料等相关材料真实、准确。对因提供有关不实信息或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相关法律责任。  应聘人员签名： 　　　　　　　　　 年    月    日 |