****南昌大学附属口腔医院应聘登记表****

****应聘岗位：****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ****姓  名**** |  | | ****性 别**** |  | | ****出生日期**** | | 年 　 月 　 日 | |
| ****民　族**** |  | | ****籍 贯**** |  | | ****身份证号**** | |  | |
| ****政治面貌**** |  | | ****婚姻状况**** |  | | ****身体状况**** | |  | 照  片  粘  贴  处 |
| ****学 历****  ****情 况**** | ****第一学历****  ****(全日制)**** | | ****学 历**** |  | | ****毕业时间****  ****院校及专业**** | |  |
| ****学 位**** |  | |  |
| ****最后学历**** | | ****学 历**** |  | | ****毕业时间****  ****院校及专业**** | |  |
| ****学 位**** |  | |  |
| ****家庭地址**** |  | | | | | ****邮政编码**** | |  |
| ****联系电话**** |  | | | | | ****E-mail**** | |  | |
| ****学习****  ****工作****  ****简历**** | ****起止年月**** | | ****院校或单位**** | | | | | | ****证明人**** |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
| ****奖惩****  ****情况**** |  | | | | | | | | |
| ****家庭****  ****主要****  ****成员****  ****情况**** | ****称谓**** | ****姓　名**** | | | ****政治面貌**** | | ****工作单位及职务**** | | |
|  |  | | |  | |  | | |
|  |  | | |  | |  | | |
|  |  | | |  | |  | | |
|  |  | | |  | |  | | |
| ****备注**** | ****1、身高：        cm   体重：        kg  视力：（近视眼镜       度）****  ****2、资格证件：****  ****3、特长：**** | | | | | | | | |
| ****自我****  ****评价**** |  | | | | | | | | |
| ****我保证上述表格中所填写的内容真实、完整，如有虚假愿承担一切责任。****                                签名：               日期：      年 　月 　日 | | | | | | | | | |