**应聘人员信息登记表**

填表时间：　　　 年 月 日　　　　　　　　　　　　　　　　　No

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 现　名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  |
| 职称 |  | 职称获取时间 |  |
| 医师资格获取时间 |  | 学历 | 第一学历 |  | 专业 |  |
| 电话号码 |  | 毕业学校及时间 |  |
| 籍贯 | 原　籍 |  | 最高学历 |  | 专业 |  |
| 出生地 |  | 毕业学校及时间 |  |
| **工作履历（从高中开始）** |
| 年月　　 年月 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 自我评价 |  |