

鼓楼区卫健系统编外聘用人员信息登记表

(未完整详实填写以下空格者, 不予应聘, 一式三份)

人员性质 (普通人员、特聘、返聘):

填表日期: 年 月 日

应聘单位:										
应聘岗位:										
姓名		性别		出生年月		籍贯		贴照片处 (一寸免冠近照)		
身份证号				现居住地址						
参加工作时间				已取得执业资格或职称						
婚育状况	<input type="checkbox"/> 已 (子女数:) <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 离			联系电话						
受教育情况	毕业院校	全日制	学历	专业	学位	起止年月				
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				年 月至 年 月				
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				年 月至 年 月				
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				年 月至 年 月				
培训经历	培训内容	证书名称	颁证机关	发证时间		培训时间				
						年 月至 年 月				
						年 月至 年 月				
工作经历	任职单位	任职部门	月均收入	任职时间		离职原因				
				年 月至 年 月						
				年 月至 年 月						
				年 月至 年 月						
直系亲属	关系	姓名	年龄	职业	关系	姓名	年龄	职业		
特殊专长										
本人申明: 以上所填内容及个人简历、相关附件均属事实, 虚假陈述责任自负。 本人签名:										