**附件:**

**河南中医药大学第三附属医院应聘报名表**

**应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 籍贯 |  | 贴1寸彩色照片 |
| 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 身高 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 最高学历 |  | 联系方式 |  | |
| 最高学历毕业院校 |  | 身份证号 |  | |
| 第一学历 | 毕业院校：  毕业专业：  毕业时间：  学历层次：专科（ ）本科（ ）请在（ ）内打“√” | | | |
| 最高学历 | 毕业院校:  毕业专业：  毕业时间：  学历层次：专科（ ）本科（ ）硕士（ ）博士（ ）请在（）内打“√” | | | |
| 专业技术任职资格及取得时间 |  | | | |
| 执业资格及注册情况 |  | | | |
| 现工作单位及等级 |  | | | |
| 个人特长 |  | | | |
| 奖励及发表论文情况 |  | | | |
| 家庭主要成员 | 姓名 与本人关系 工作单位及职务 联系方式 | | | |
| 个人声明：本人保证所提交信息的真实性、合法性，承担因填写不实而产生的一切后果。  报名人签名： | | | | |

河南中医药大学第三附属医院人力资源部制表