|  |
| --- |
| 附件1：深圳市第二人民医院专科经营助理应聘报名表 |
| **一、申请人基本信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 民族 |  | 贴照片（一寸彩色近照） |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  | 籍贯 |  |
| 学历 |  | 专业 |  |
| 专业技术职称 |  | 已聘专业技术职务 |  |
| 家庭住址 |  |
| 电子信箱 |  | 联系电话 |  |
| **二、教育培训经历** |
| 起止时间 | 所 在 学 校 | 专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **三、工作经历** |
| 起止时间 | 工 作 单 位 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **四、获奖或惩处情况** |
|  |
| **五、家庭主要成员**  |
| 称谓  | 姓名 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **六、求职意向及个人职业规划** |
|  |
| 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。 |
|  签名： |

备注：此表双面打印