南宁市中医医院应聘报名表

（每人限报一个岗位）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘 岗位** |  | | | | **姓名** |  | **性别** | |  | 电子版或贴纸质版照片 | |
| **出生年月** | **结婚情况** | | **生育情况** | **籍贯** | **民族** | **职称** | **政治**  **面貌** | **身高（cm）** | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| **身份证号码** | | | | **全日制 最高学历** | **专业** | | **毕业院校** | | | **毕业时间** | |
|  | | | |  |  | |  | | | 年 月 日 | |
| **导师** | | **学习类型** | | **在职教育 最高学历** | **专业** | | **毕业院校** | | | **毕业时间** | |
|  | | 专硕/学硕 | |  |  | |  | | | 年 月 日 | |
| **现工作单位** | | | | **现居住地址** | | | **手机号** | | | **E-mail** | |
|  | | | |  | | |  | | |  | |
| **学习经历(按时间先后顺序，从中专/高中学习经历开始填起)** | | | | | | | | | | | |
| **起止时间** | | | **院校名称** | | **学历** | **学位** | **所学专业及研究方向** | | | | **就学形式** |
|  | | |  | |  |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  |  | | | |  |
| **工作及规培经历(按时间先后顺序填写)** | | | | | | | | | | | |
| **起止时间** | | | | **工作单位** | | **部门/科室** | | **职称或职务** | | | |
|  | | | |  | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | |  | | | |
| **符合岗位条件** | 学历、专业、职称、工作经历、其他岗位要求等 | | | | | | | | | | |
| **获奖情况** |  | | | | | | | | | | |
| **特长** |  | | | | | | | | | | |
| **郑重声明** | **本人保证以上所填内容属实，如有虚假，一切后果愿意自负。** | | | | | | | | | | |
| **报名人签名：** | | | | | | **日期：**  **年 月 日** | | | | |

**填表说明：**

1、请符合条件的应聘者根据所列项目对应填写个人信息，保证所填信息真实、准确，如有虚假造假，将取消应聘、聘用资格；应聘人员所学专业与毕业证书所写专业一致。

2.“应聘登记表”必须附上照片；应聘科室必须填写需求表中的具体科室；请正反面打印此表；表格中“出生年月”等时间格式，其格式为YYYY.MM如1990.01；表格中“起止时间”，其格式为YYYY.MM-YYYY.MM,如2001.07-2008.07；**就学形式**为全日制或成人教育/函授等。

3.按照顺序将身份证、全日制最高学历证书、在职教育最高学历证书、职称证书、技能证书、获奖证书或荣誉（图片/扫描件/）作为附件附在登记表后。

4.报名材料电子版发到南宁市中医医院人事科[邮箱nnszyy168@126.com](mailto:邮箱nnszyy168@126.com)，邮件命名方式为：xx岗位+xx职称+xx姓名**（不需提供纸质报名材料）**。

5.人事科联系电话：0771-3956001，联系人：李老师

**2024年应聘人员报名信息表（必填）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **岗位名称** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **毕业院校及专业** | **学历** | **毕业时间** | **学习类型** | **导师** | **职称** | **政治面貌** | **工作单位（规培、实习）** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  | **xxxx.xx** | **学校+专业** |  | **xxxx.xx** | **学硕/专硕** |  |  |  | **x年x月-x年x月在某单位工作/规培/实习** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**附件材料：（贴在此文档之中）**

1.身份证正反面

2.全日制最高学历证书

3.全日制最高学位证书

4.在职教育最高学历证书

5.在职教育最高学位证书

6.教育部学历证书电子注册备案表（全日制、在职）

7.中国高等教育学位在线验证报告（全日制、在职）

8.医师资格证书

9.医师执业证书

10.职称证书

11.技能证书

12.荣誉证书

13.学术著作