**徐州仁慈医院人才信息登记表**

说明：所有栏目均需如实填写，没有相关情况可填写“无”，不得保留空白。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | |  | 出生日期 | | 年 月 日 | | | | 籍贯 |  | | | 贴一寸正面免冠近照 |
| 婚姻  状况 | |  | | | 民族 | |  | 政治面目 | | 群众/团员/党员 | | | | 身高体重 | Cm | | |
| Kg | | |
| 学位 | |  | | | 学历 | |  | 外语 种类 | |  | | | | 外语等级 |  | | |
| 职称 | |  | | | 评定时间 | |  | 专业 | |  | | | | 特长 |  | | |
| 毕业  学校 | |  | | | | | | | | | 应聘科室  和岗位 | | |  | | | | |
| 家庭  住址 | |  | | | | | | | | | 身份证号码 | | |  | | | | |
| 现住址 | |  | | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | | |
| 原薪资 | |  | | | | | | | | | 期望薪资 | | |  | | | | |
| 教  育  培  训  经  历 | 时间 | | | | | 学校（注：从上高中计起） | | | | | | | 专业 | | | | 学历学位 | |
| 起 | | | 止 | |
|  | | |  | |  | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| 工  作  经  历 | 时间 | | | | | 工作单位 | | | 职务 | | | 离职原因 | | | | 证明人 | | 联系电话 |
| 起 | | 止 | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主要社会关系（配偶、子女、父母、兄妹）** | | | | | | |
| 称谓 | 姓名 | 工作单位 | 职务 | 联系地址 | 身份证号 | 电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **是否有在“徐州仁慈医院”工作的亲朋好友（是/否）** | | | | | | |
| 姓名： 部门及职务： 何种关系： | | | | | | |
| **其他资质/科研（取得专业技术资格证书或科研成果）** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **个 人 声 明** | | | | | | |
| １．是否有过违反国家法律法规的行为。 **有（　）／无（　）**  ２．是否有慢性病史、传染病史等。**有（　）**何时 　 病种 　 是否痊愈  **无（　）** | | | | | | |
| 备注：个别岗位因工作性质可能接触放射线等物质，或体检时会进行X线检查，如有身孕或其他特殊情况请务必告知。 | | | | | | |
| 本人现谨声明，在此表内所涉及的全部资料确属事实，谨此授权徐州仁慈医院查询有关事项。并清楚如任何一项情况失实，徐州仁慈医院有权解除本人可能受聘之职务或采取其他处理方式，本人承担一切责任。  签 名： 年 月 日 | | | | | | |