

# 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<br>(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:      )<br><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<br><input type="checkbox"/> 否 |      |                   |    | 年    月至    年    月 |    |                  |  |  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否 |      |                   |    | 年    月至    年    月 |    |                  |  |  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> 是<br><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 |    |                   |    |                  |  |  |  |
|   |  |  |      | 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: |  |  |      |                   |    |                   |    |                  |  |  |  |