附件二： **武汉大学医院应聘报名表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  | |
| 民族 |  | 婚否 |  | 政治面貌 |  | 近期彩色照片 | | |
| 身高 |  | 体重 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | | | 专业职称 |  |
| 所学专业 |  | | | 职 务 |  |
| 最高学历 |  | | | | |
| 执业证书及  获得时间 |  | | | 应聘岗位 |  |
| 现居地址 |  | | | | | 邮政编码 | |  |
| 联系方式 | 电子邮箱 |  | | | | | | |
| 手机号码 |  | | 固定电话 |  | | | |
| 户口所在地详细地址 | |  | | | | | | |
| 教育  背景 | 毕业学校 | 专业 | | 毕业日期 | 学历/所获学位 | | | |
|  |  | |  |  | | | |
|  |  | |  |  | | | |
|  |  | |  |  | | | |
| 工作  经历 | 工作时段 | 单位 | | 职务/职称 |  | | | |
|  |  | |  |  | | | |
|  |  | |  |  | | | |
|  |  | |  |  | | | |
|  |  | |  |  | | | |
|  |  | |  |  | | | |
| 家庭  成员  情况 | 与本人的关系 | 姓名 | | 出生年月 | 工作单位 | 职称/职务 | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
| 个人特长 |  | | | | | | | |
| 期望薪资 |  | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | |