2022年济南高新区卫生健康系统

合同制人员报名表

1. 个人基本资料：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 学历 |  | 专业 |  |
| 婚姻状况 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 执业资格证书 |  |
| 应聘岗位 |  |

1. 教育经历（从高中填起）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 学校名称 | 专业 | 学位/证书 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 工作经历（从最近工作经历填起）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 单位名称 | 职位 | 薪酬（月平均收入） | 离职原因 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 其他需要说明的事项

|  |
| --- |
|  |