**河北省胸科医院应聘人员信息表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **岗位序号** |  | **应聘岗位** |  | 小二寸彩色证件照 |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **籍贯** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  |
| **联系电话** |  | **身份证号** |  |
| **现工作单位** |  | **职称** |  | **婚姻状况** |  | **是否服从调剂** |  |
| **现居住地址** | 省、市、县（区） | **硕士学位类型** | 专业型/学术型 |
| **最高学历** |  | **最高学位** |  | **导师** |  |
| **学****习****经****历** | **学历** | **入学时间** | **毕业时间** | **毕业学校** | **专业** | **专业方向** | **是否****全日制** |
| 专 科 |  |  |  |  | - |  |
| 本 科 |  |  |  |  | - |  |
| 研究生 |  |  |  |  |  |  |
| 博 士 |  |  |  |  |  |  |
| **实习工作****经历** | **起止时间** | **单位** | **从事工作科室、岗位及工作内容** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **论文、著作、科研、荣誉获得情况** |  |
| **应聘人承诺** | 经本人认真审核确认，保证以上所填的信息及提供的所有应聘材料真实无误，如在招聘各项环节及入职后，弄虚作假、虚报瞒报，出现与本人所提供资料不符的，同意取消我的录用资格或解除聘用合同。应聘人手写签名： 年 月 日  |