|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **西藏自治区人民医院健康管理中心招聘报名表** | | | | | | | |
| 个人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 婚姻状况 |  | 毕业院校 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 最高学历 |  |
| 联系电话 |  | | | 最高学位 |  |
| 身份证号 |  | | | 所学专业 |  |
| 执业医师证书 | 有□ 无□ | | 证书编号 |  | | |
| 职称资格证书 | 有□ 无□ | | 证书编号 |  | | |
| （原）工作单位 |  | | | （原）工作部门 |  | |
| 职称 |  | | | （原）职务 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | 所在单位及部门 | | | | 职务 |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
| 本人简历 | 起止时间 | | 工作单位 | | | 所学专业/工作部门 | 职务 |
| 年 月至 年 月 | |  | | |  |  |
| 年 月至 年 月 | |  | | |  |  |
| 年 月至 年 月 | |  | | |  |  |
| 年 月至 年 月 | |  | | |  |  |
| 年 月至 年 月 | |  | | |  |  |
| 社会兼职  、  荣誉 | 曾担任或兼任社会或学术职务，以及获得荣誉的情况： | | | | | | |
| 备注：表中无该项内容者在相应位置填写“无”。 | | | | | | | |