**编号：**

山西医科大学第一医院聘用制工作人员应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 婚否 |  | 民族 |  | 照片（彩色电子版） |
| 身高 |  cm | 体重 |  kg | 政治面貌 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历学位 |  | 毕业时间 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 学习经历（从高中填起，具体到年月）： |
| 工作经历（从毕业填起，具体到年月）： |
|  本人填写以上内容真实可靠，若有弄虚作假情况，一经查实同意单位取消本人聘用资格，聘用后服从医院调配。 **应聘者签字：**年 月 日 |
| 资格审核意见： 审核人： 年 月 日 |

**1.本表请用A4纸单面打印，填写清楚，请勿涂改。**

**2.除应聘者签字一栏为手填外其余部分均须电子版填写**

**3.编号由招聘审核老师填写**