**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**