** 重庆市涪陵区妇幼保健院应聘报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **应聘岗位** |  |
| **是否服从调剂** |  |
| **现任职单位** |  |
| **现任职职务：** |  |

**基本信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片  (**必须提供**) |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  |
| 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | 户口所在地 |  |
| 工作时间 |  | 职 称 |  |
| 计算机能力 |  | 执业资格范围 |  |

**联系方式**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 电子邮箱： |  | 移动电话： |  |
| 通信地址： |  | | |

**教育经历（请填写完整教育经历，从高中起，按时间倒叙）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学历 | 学习时间 | 就读学校 | 所学专业 | 学习方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**工作经历（请填写完整工作经历，间断时间请填写原因）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 单位 | 部门 | 任职 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**管理经历和能力阐述**

|  |
| --- |
|  |

**未来团队建设设想**

|  |
| --- |
|  |

**其他，如教学/科研/学术交流经历**

|  |
| --- |
|  |