**昆明市第一人民医院招聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | | | 出生年月 |  | | | | | **此处粘贴照片** |
| 性　别 |  | | 政治面貌 |  | | 学　历 |  | | |
| 籍　贯 |  | | 户口所在地 |  | | 职　称 |  | | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | |
| 毕业院校 | | |  | | | | | 毕业时间 | |  |
| 所学专业 | |  | | | 应聘岗位 | | | |  | |
| 联系地址 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | CET-4级分数 | | | |  | |
| 教育经历 | |  | | | | | | | | |
| 工作经历 | |  | | | | | | | | |
| 专业技术资格 | |  | | | | | | | | |
| 获奖情况 | |  | | | | | | | | |
| 自我评价 | |  | | | | | | | | |

**应聘者承诺和签名：本人承诺以上填报内容和提供的材料完全真实，且未违反相关法律法规。如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果及承担一切责任。**

**签名：日期：年月日**