**常熟市第二人民医院编外合同制人员招聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 出生年月 | 　 | 性 别 | 　 | 照片 |
| 婚姻状况 | 　 | 政治面貌 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 民 族 | 　 | 户口所在地 |  |
| 最高学历 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 现居住地址 |  |
| 执业资格 |  | 职称资格 |  |
| 报考岗位 |  |
| 本人简历(从高中起） | 起年月 | 止年月 | 在何地何单位工作（学习） | 任何职 |
|  |  | 　 | 　 |
|  |  | 　 | 　 |
|  |  |  |  |
|  |  | 　 | 　 |
|  |  |  |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称呼 | 姓名 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其他说明 |  |