**南昌大学第四附属医院（南昌大学附属康复医院）2024年招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 1寸照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 家庭住址 |  |
| 毕业时间 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业专业 |  |
| 应聘岗位序号 |  | 应聘岗位名称 |  |
| 现工作单位 |  | 现工作单位性质 | □机关事业 □非机关事业 |
| 是否为在编人员 | □是 □否 | 档案存放地 |  |
| **学习经历(从高中毕业后起)** |
| 入学时间 | 毕业时间 | 毕业院校 | 专业 | 学历 | 学位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **工作经历****(在校就读期间参加社会实践、实习、兼职等不能作为工作经历，不需填写)** |
| 起止时间(年,月) | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **资格证书** |
| 获得时间 | 资格证书名称 | 颁发机构名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **职称情况** |
| 获取时间 | 职称资格名称 | 颁发机构名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **其他****证书** |  |
| **主要****荣誉** |  |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。****申请人（签名）： 年 月 日** |