福建中医药大学国医堂门诊部应聘人员登记表

应聘岗位：　　 　 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民　　族 |  | 出生年月 | 年　月　日 | 照片 |
| 籍　　贯 |  | 婚姻状况 |  | 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 健康状况 |  | 现有职称 |  | 身份证号码 |   |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  | 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  | 紧急联系人（姓名、电话） |  |
| 学习经历（自高中起填写） | 起止年月 | 学校名称 | 专　　　业 | 学习情况 |
|  |  |  | 毕业□肆业□ |
|  |  |  | 毕业□在读□ |
|  |  |  | 毕业□在读□ |
| 家庭成员 | 姓　　名 | 与本人关系 | 年　龄 | 工 作 单 位 | 职　　务 | 电　　话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 入职前工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | 职　　务 | 月　　薪 | 离职原因 |
|  |  |  |  |  |
| 起止时间 | 工作单位 | 职　　务 | 月　　薪 | 离职原因 |
|  |  |  |  |  |
| 起止时间 | 工作单位 | 职　　务 | 月　　薪 | 离职原因 |
|  |  |  |  |  |
| 起止时间 | 工作单位 | 职　　务 | 月　　薪 | 离职原因 |
|  |  |  |  |  |

本人所填以上情况属实，若有虚假，本人愿承担相应责任。

员工签名：