附件2：

宜宾市第四人民医院应聘人员履历表

**应聘职位:**(第一选择) (第二选择) 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |   | 照片 |
| 出生地 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 现居住地 |  |
| 联系电话 |  | E-mall |  |
| 执业资格技术职称 |  |
| 婚否 | * 已婚；□ 未婚；□ 已婚已育；□ 已婚未育
 | 健康状况 |  |
| 学历经历 | 最高文化程度： |
| 学历 | 专业 | 毕业院校 | 文凭性质 | 起止时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历 | □在职 □待业 可以上岗时间： 。 |
| 起止时间 （年月） | 原工作单位 | 担任职务 | 离职原因 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 审查意见 |  年 月 日  |
| **宣言：本人所填上列各项均属事实，若有不实或虚构、愿接受取消申请资格或受雇后无偿除名之处分。****申请人签名：** |