附件二： **武汉大学医院应聘报名表**

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 民 族 |  | 婚否 |  | 职 称 |  | 近期彩色照片 |
| 身 高 |  | 体重 |  | 职 务 |  |
| 身份证号 |  | 健康状况 |  |
| 专业 |  |  | 应聘岗位 |  |
| 执业证书及时间 |  |
| 学历 |  |  | 政治面貌 |  |
| 住址 |  |
| 联系电话 | 固定电话 |  | 邮政编码 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  |
| 教育背景 | 毕业学校 | 专 业 | 毕业时间 | 学位/学历 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 时间 | 单位 | 职称 | 业绩 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭情况 | 关 系 | 姓 名 | 出生年月 | 工作单位 | 职称/职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 特长 |  |
| 个人要求 | 月收入 |  | 是否需住宿 |  |
| 子女就学 |  | 配偶工作 |  |
| 备 注 |  |