**附件：**

**华中师范大学医院招聘人员报名表**

应聘岗位： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 电子照片处 |
| 政治面貌 | |  | | 民族 |  | 婚姻状态 |  |
| 最高学历 | |  | | | | 职称 |  |
| 毕业学校及时间 | |  | | | | 现工作单位 |  | |
| 联系电话 | |  | | | | 身份证号 |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | |
| 专业学习简历 | （从高中学习经历开始） | | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | | |
| 特长 |  | | | | | | | |
| 家庭成员及基本情况 | 关系 | | 姓名 | 工作单位及基本情况 | | | | |
| 配偶 | |  |  | | | | |
| 子女 | |  |  | | | | |
| 父亲 | |  |  | | | | |
| 母亲 | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |
| 是否有亲属或重要关系人在华中师范大学任职 □是 □否  若有，重要关系人的基本情况（填写）： | | | | | | | | |
| 本人承诺（以上所填信息全部属实并承担相应责任）：  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |