|  |
| --- |
| **应聘简历表** |
| **个人基本信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 出生地 |  | 民族 |  |
| 身高 |  CM | 体重 |  公斤 | 健康状况 |  |
| 政治面貌 | □团员 □预备党员 □党员 □入党积极分子　□群众　□其他党派 | 入职部门 |  |
| 婚姻状况 | □未婚 □已婚 □离异 □丧偶 | 身份证号码 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 计算机水平 |  |
| 外语语种 |  | 外语等级 |  | E-mail |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 银行卡号 |   | 银行卡所属支行 |  |  |  |
| 户口所在地 |  |
| 家庭主 要成员 | 姓名 | 性别 | 称谓 | 年龄 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **主要工作经历** |
| 起止时间 | 工作单位 | 职务/工种 | 证明人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **教育背景** |
| 起止时间 | 毕业院校 | 所学专业 | 学历 | 全日制/在职 | 毕(结/肄)业 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 紧急情况通知人  |  | 关系 |  | 电话 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 有家人或朋友做医疗服务吗？ |  |
| 兴趣爱好 |  | 技能证书 |  | 备注 |  |
| **注：试岗三个工作日及以下的无试岗工资。**试用期员工必须提前3天，已转正员工必须提前30天提出书面离职申请并交接工作完毕，并在审批后及时提交人力部即可。 |
| 本人确认签字 ： 年 月 日 |