附件：

 **应聘登记表**

**应聘岗位： 填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 身高 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 婚姻 |  |
| 身份证号码 |  | 最高学历 |  | 工作年限 |  |
| 最快到岗时间 |  | 期望薪资 |  |
| 籍贯 |  | 联系电话 |  | **微信号** |  |
| 现住址 |  | 电子邮箱 |  |
| **教育经历** |
| 学历 | 起止时间 | 所在院校 | 所学专业 | 教育性质 |
|  | 年 月- 年 月 |  |  |  |
|  | 年 月- 年 月 |  |  |  |
|  | 年 月- 年 月 |  |  |  |
|  | 年 月- 年 月 |  |  |  |
| **工作经历** |
| 起止时间 | 单位名称 | 职务 | 薪资 | 证明人 | 电话 |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |  |
| **家庭主要成员** |
| 姓名 | 关系 | 年龄 | 单位名称 | 职务 | 联系电话 | 现住地 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、表中内容若无法全面填写可另加附页

2、保证以上资料真实准确，无虚假成份。

3、如您入职前，或在职期间，表中所填写内容有任何变化，请及时告知广东省护理学会

签字确认:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_