**事业单位公开招聘资格审查登记表**

**报考单位：山东省荣军总医院 报考岗位： 笔试成绩： 名次：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 | |  | 出生年月 | | 1996.08 | | 贴  照  片  处 |
| 政 治  面 貌 |  | | | 民族 | |  | 籍 贯 | | 山东信阳 | |
| 身 份  证 号 |  | | | | | | 现居住地 | | 济南市历下区 | |
| 健 康  状 况 | 健康/良好/如有疾病如实填 | | | | | | 邮 箱  E-mail | |  | | |
| 联 系  电 话 | 手机号 | | | | | | 紧急联系人及电话 | | 王某某（丈夫/妻子/父亲/母亲）  手机号 | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 | | 本科  医学学士 | | | 毕业院校及专业 | | | 山东大学临床医学专业 | | |
| 在 职  教 育 | | 研究生  医学硕士 | | | 毕业院校及专业 | | | 山东大学内科学专业 | | |
| 资格证书 | 医师/护士执业资格证 | | | | | | 医师执业注册专业 | | 内科/外科/口腔/未注册等等 | | |
| 学  习  工  作  经  历  （学习经历请从高中填起） | **按照以下示例填写，时间段务必连续！**  示例：  2005.09--2008.06 高中：滨州市信阳县第一中学  2008.09--2011.06 大专：济南大学临床医学专业  2011.09--2013.06 本科：山东大学临床医学专业  2013.09--2016.07 研究生：山东大学内科学专业（肾内方向）  2016.07--2016.10 待业  2016.10--2020.07 济南市中心医院医师（劳务派遣）  2020.07--2020.10 待业  2020.10--至今 滨州市信阳县第一人民医院医师（事业在编） | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及  重要社会关系  （家庭成员填写配偶、子女、父母和兄弟姐妹；重要社会关系填写近亲属中担任副县  （团）级以上职务的人员） | | 称谓 | | | 姓名 | | | 出生年月 | | 工作单位及职务 | |
| 妻子 | | | 刘某某 | | | 1995.06 | | 信阳县第一中学XX职务 | |
| 儿子 | | | 张某某 | | | 2020.06 | | 学龄前儿童 | |
| 父亲 | | | 张某某 | | | 1970.07 | | XXX单位XX职务 已退休 | |
| 母亲 | | |  | | |  | | 滨州市信阳县XX镇XX村务农 | |
| 妹妹 | | |  | | |  | |  | |
| 是否与招聘单位在职及离退休人员存在亲属关系（如果是，请详细说明情况） | |  | | | | | | | | | |
| 是否为(或曾经为)招聘单位外聘人员、劳务派遣人员（如果是，请详细说明所在科室、岗位、从事工作等情况） | |  | | | | | | | | | |
| 是否因犯罪受过刑事处罚，以及存在法律法规规定的不得应聘的其他情形 | |  | | | | | | | | | |
| 其它需要说明事项 | |  | | | | | | | | | |
| **我郑重承诺：本人所提供的以上所有信息、证明资料、证件等真实、准确，并自觉遵守本单位公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务。对因少填、未填有效信息或因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。**  **应聘人员签名：**  年 月 日 | | | | | | | | | | | |