陕 西 中 医 药 大 学 第 二 医 院

**应聘人员登记表**

**应聘岗位：** 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  年 月 | 贴照片处 |
| 民 族 |  | 婚姻状况 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 身高、体重 |  | 服从调剂 | 是 □ 否 □ | 调剂岗位 | 1、  | 2、 |
| 条件、待遇要求 |  |
| 最高学历/学位 |  | 毕业时间 |  年 月 | 所学专业 |  |
| 毕业学校 |  | 培养方式 |  | 有无不及格或补考 | 有□ 无□ |
| 外语等级 |  | 所学语种 |  | 计算机等级 |  |
| 参加工作时间 |  | 兼职情况 |  |
| 资格名称 |  | 获取时间 |  |
| 聘任职务 |  | 聘任时间 |  |
| 教学职称 |  | 获取时间 |  |
| 在校职务 |  | 曾从事过工作岗位 |  |  |
| 实习单位 |  |
| 教 育 背 景 (从高中填起) |
| 起始年月 | 终止年月 | 学习院校（培养方式） | 学历 | 所学专业 |
|  年 月 |  年 月 |  |  |  |
|  年 月 |  年 月 |  |  |  |
|  年 月 |  年 月 |  |  |  |
|  年 月 |  年 月 |  |  |  |
| 工 作 经 历（有工作经历者填写） |
| 起始年月 | 终止年月 | 工作单位、部门及从事专业 | 职称/职务 |
|  年 月 |  年 月 |  |  |
|  年 月 |  年 月 |  |  |
|  年 月 |  年 月 |  |  |
|  获 奖 情 况  |
| 级别 | 获奖时间 | 获奖名称 | 授奖部门 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  论 文 发 表 情 况  |
| 级别 | 论文题目 | 期刊名称 | 个人排名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  课 题 承 担 情 况  |
| 级别 | 项目来源 | 项目名称 | 个人排名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 出生年月 | 学历 | 工作时间 | 工作单位 | 职务（职称） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作要求 |  |
| 联系方式 | 家庭通讯地址及邮编 |  |
| 手机 |  | 固定电话 |  | 电子信箱（E-mail） |  |

说明：1.请按项目要求如实填写，并附本人身份证、学历、学位、资格、职称、推荐表、外语等级证书、荣誉证书及能反映本人实绩材料的复印件。

2.通讯地址：陕西省咸阳市秦都区渭阳西路5号，邮编：712000

 3.人力资源部电话：029-33573685、33573683 传真：029-33572720

4.网址：http://www.zyhos.com/ Email: szefyrsk@163.com