深圳市第三人民医院急诊内科负责人报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |   照 片 |
| 籍 贯 |  | 出生地 |  | 户 口所在地 |  |
| 民 族 | 县 | 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 手机号码 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 现工作单位及职务（职称） |  | 职务（职称）层次 |  | 专业技术职称（资格）及取得时间 |  |
| 身份证号 码 |  | 担任现职时间 |  |
| ⌒简 含 主 要学历 历  ︶  |  |
| 近五年年度考核情况  |  |
| 配偶、子女、父母（岳父母、公婆）情况 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 何时、何地因何原因受过何种奖励或处分 |  |
| 个人自述 | （不超过300字）    本人亲笔签名： |
| 备注 |  |

说明：1.此表由报名人员本人逐栏如实填写，没有内容的可填写“无”；

 2.简历栏须填写清楚×年×月至×年×月在何地、何单位工作（学习）及担任何职务。