中南大学湘雅医学院非事业编制人员招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | | 民族 |  | | | 籍贯 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 最高学历 | | |  | | | | 出生年月 | |  |
| 户口性质 | □非农户 □农业户 | | | | 婚姻状况 | | | □未婚 □已婚 □已育（ ）孩 | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 现住地址 |  | | | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 原工作单位 |  | | | | | | | | | | 离职时间 |  |
| 离职原因 | □合同期满 □辞退或辞职　 □其他  □停薪留职 □退休或内退 | | | | | | | | | 现与其它单位  是否存在劳动关系 | | □ 有 □ 无 |
| 学习  经历 | 起止年月 | | 毕业学校 | | | | | | | | 所学专业 | 学历学位 |
|  | |  | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | |  |  |
| 工作  经历 | 起止年月 | | 工作单位 | | | | | | | | 从事何工作 | 职称职务 |
|  | |  | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | |  |  |
| 家庭  主要  成员 | 姓 名 | | 工作单位与职务 | | | | | | | | 与本人关系 | 联系电话 |
|  | |  | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | |  |  |
| 本人承诺以上填写内容均属实，如有不实之处，一切后果由本人承担。  应聘者签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |