附件2

**华西牙科应聘登记表**

应聘岗位： 应聘日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 民族 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 最高学历 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 职称 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 参加工作时间 |  |
| 健康状况 |  | 身高（cm） |  | 联系电话 |  | 外语语种及水平 |  |
| 身份证号码 |  | 户籍地址 |  |
| 专长 |  | 通讯地址 |  |
| 学习经历（按照从低到高的顺序填写） | 起止年月 | 学校名称 | 专业 | 学习类型 | 所获学历 | 所获学位 |
|  |  |  | □全日制教育□在职教育 |  |  |
|  |  |  | □全日制教育□在职教育 |  |  |
|  |  |  | □全日制教育□在职教育 |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位 | 职务 | 月薪标准 | 年收入（税前） | 离职原因 | 证明人/联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 紧急联系人 |  | 与本人关系 |  | 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 年龄 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 薪酬要求 | 月薪标准不低于（ ），税前年收入不低于（ ） |
| 本人承诺所填写资料真实有效，如有虚假，一经查实即取消面试及录用资格，如已聘用则依法解除聘用劳动合同。 申请人签名： 日期：  |