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： | | | | | | | | | | | | | | | | | |