**深圳市医院协会应聘报名表**

**注：请务必手写填表，扫描上传**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **应聘岗位** |  | 二寸彩色证件照 |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  | **户籍** |  |
| **所学专业1** |  | **最高学历** |  | **最高学位** |  |
| **毕业院校1** |  | **毕业院校2** | 如有，可填 |
| **现居住地** |  | **联系电话** | 手机号，可填方便通话时间 |
| **主要学习经历(从大学开始，不够可加行)** |
| **时 间** | **学 校** | **专 业** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **主要工作经历（不间断，不够可加行）** |
| **时 间** | **单 位** | **职 务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **自我描述（300字以内）** |