**中国非公立医疗机构协会应聘申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘部门 |  | 应聘职位 |  | 微信图片_20180122161943近期一寸照片 |
| 姓 名 |  | 性 别 |   | 出生年月日 　　 |   |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 职 称 |  |
| 身份证号 |  | 婚姻状况 |  |
| 手机号码 |  | 微 信 |  |
| 邮 箱 |  | 文化程度 |  |
| 户籍地址 |  |
| 现在住址 |  |
| **主要教育经历**（本科及以上） |
| 学校名称 | 专业 | 毕业时间 | 取得学位证书 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **主要培训经历及相关证书** |
| 培训时间 | 培训机构名称 | 培训内容 | 所获证书 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **主要工作经历** |
| 起止时间 | 单位名称 | 任职部门及职务 | 离职原因 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人奖励情况 |  |
|
| 需要说明的问题 | 　 |
|

申请人签名： 填写日期：