

西安交通大学第一附属医院聘用登记表

(仅限院内招聘)

姓名		性别		出生年月		民族		政治面貌	
文化程度				职称(职级)				参加工作时间	
拟聘用科室				原工作科室					
身体状况					联系电话				
本人学习工作经历	何年何月至何年何月			何单位学习、工作			任何职务		
本人应聘理由									
原工作科室意见		负责人(签字): _____ 年 月 日(公章)							
以上部分由应聘者个人及所在科室填写									
考核结果		考核人(签字): _____ 年 月 日							
调入科室意见		负责人(签字): _____ 年 月 日(公章)							
人力资源部意见		负责人(签字): _____ 年 月 日(公章)							