南海区人民医院新员工入职登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工号 |  | 姓名 |  | 科室 |  | 工种 |  |
| 性别 |  | 出生日期 |  | 籍贯 |  省、直辖市 县、区、市 | 民族 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 户口性质 | □ 农村□ 非农村 | 入职时间 |  | 身份证号 |  | 电话号码 |  |
| 户口地址 |  | 住址（入职后） |  |

教育履历：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入学时间 | 毕业日期（毕业证落款时间） | 学历 | 学位 | 专业 | 学校（毕业证落款、盖章名称） | 是否全日制 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

职称履历：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专业技术职称 | 级别（士级、师级、中级、副高级、正高级） | 取得职称日期（职称证书落款时间） | 聘任时间（以聘书、聘任文件、聘任证明记载为准） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

工作履历：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 开始时间 | 结束时间 | 单位名称 | 职务或工种 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

计生信息：□未婚 □已婚 □离婚 □丧偶

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 配偶姓名 | 配偶工作单位及职务 | 配偶身份证号 | 配偶户口地址 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 子女姓名 | 性别 | 出生日期 | 是否政策内生育 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

家庭其他成员信息：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 岳父/公公 |  |  |  |  |
| 岳母/婆婆 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

紧急联系人相关信息：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 亲属关系 | 姓名 | 电话号码 | 地址 |
|  |  |  |  |

1.本人承诺填报内容真实，没有弄虚作假行为，对违反承诺所造成的后果，本人自愿按规定承担相应责任。

 2.本人已收到新员工入职须知（人力资源科盖章版），并理解其中内容。

**新员工签名确认：** **填表日期：**

其他需说明事项：