

Intern Application Form of Hubei Rehabilitation & Nursing Tech Industry Institute  
湖北康养产业研究院实习申请表

Primary Position 申请岗位		(实习岗位+实习地点)			Profile Photo 两寸照
Alternatives 第二选择					
Name 姓名	Chinese 中文		Sex 性 别	Male Female 男 □ 女 □ ( ■ )	
	English 英文		Marital Status 婚 姻	Married / Single 已婚 未婚 □ ( ■ )	
Date of Birth 出生日期			Origin 籍贯		
Mobile Phone 移动电话			Email 邮箱		
English Capability 英文水平			Others 其他语种		
<i>Educational Background 教育背景</i>					
From 开始时间	To 毕业时间	School 学 校 名 称	Majored in 专 业	Qualification 学 历	
<i>Working Career 工作经历</i>					
From 开始时间	To 结束时间	Employer 工 作 单 位	Working as 职 务	Period 工 作 时 间	
<i>Family Member 家庭成员</i>					
Name 姓 名	Relationship 与本人关系	Age 年 龄	Occupation 职 业		
Where you hear from 你从什么渠道了解实 习资讯的？	<input type="checkbox"/> Career web 网络招聘平台 <input type="checkbox"/> Social media of CRNTI 社群媒体 <input type="checkbox"/> CRNTI web 官方网站 <input type="checkbox"/> University career center 校园招聘信息 ( ■ ) <input type="checkbox"/> Employee referral 职员引荐, Referee 介绍人: _____				
<b><i>I hereby declare that all the information given by me in this form is true.</i></b>					
<b>Signature:</b>		<b>Date:</b>			
我承诺：申请表中所填写的内容属实。 本人签名 _____, 日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日。					

Note: Please send the application form to [admin@hbrnti.com](mailto:admin@hbrnti.com)

注：请完成表格填写后，将申请表发送至 [admin@hbrnti.com](mailto:admin@hbrnti.com)