附件：

|  |
| --- |
| **医院应聘信息登记表** |
| 应聘岗位：  | 填表日期： |
| （说明：应聘岗位请按:“科室+岗位系列”填写） |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 籍贯 | 　 | （照片） |
| 民族 | 　 | 身高（CM) | 　 | 政治面貌 | 　 | 婚姻状况 | 　 |
| 学历情况 | 学历 |  | 专业 |  | 毕业时间 | 　 |
| 学位 |  | 毕业学校 |  | 导师姓名 |   |
| 培养方式 | □统招 □委培 □定向 | 计算机等级 |  | 外语等级（分数） |  |
| 执业资格证 | □有（执业范围： ） □无 | 专业技术任职资格 | 　 |
| 健康状况 | 　 | 薪金要求 | 　 | 联系方式 | E-MAIL（常用）：  |
| 身份证号码 | 　 | 手机： 固话： |
| 特长 |  | 紧急联系人及电话：  |
| 现实习/工作单位 | 　 |
| 学习 经历 | 起止年月 | 学校名称及学历层次（按学历从高到低填写） | 专业（如研究生则写明导师） | 学习形式（请打“√”） |
|  年 月— 年 月 | 　 | 　 | □全日制□业余　 | □临床型□科研型  |
|  年 月— 年 月 |  |  | □全日制□业余　 | □临床型□科研型 |
|  年 月— 年 月 | 　 | 　 | □全日制□业余　 | □临床型□科研型 |
|  年 月— 年 月 | 　 | 　 | □全日制□业余　 | □临床型□科研型 |
| 实习及工作 经历 | 起止年月 | 实习/工作单位 | 岗位/负责具体工作 |
| 年 月— 年 月 | 　 | 　 |
| 年 月— 年 月 | 　 | 　 |
| 年 月— 年 月 |  |  |
| 科研业绩情况 | 基金 | 批准年月 | 批准部门 | 项目名称（含经费） | 排名 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
| 文章 | 杂志名称 | 发表年月 | 论文题目（影响因子） | 排名 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注：只填写以第一作者在SCI或中华系列杂志发表的论文（已收录未发表的要注明）及主持的基金，请提交相关复印件。 |
| 其他需要说明的问题 |  |
|  是否服从单位安排 □是； □否 本人承诺：以上所填写的内容全部属实，并愿为内容的真实性负责。 填表人签名： 日期： |