**2019年度福建医科大学附属协和医院应聘报名表**

                应聘岗位代码及名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |   | 性    别 |   | 出生年月 |   | 贴相片处（小2寸） |
| 籍    贯 |   | 政治面貌 |   | 身    高 |   |
| 最高学历 |   | 外语水平 |   | 毕业时间 |   |
| 毕业学校 |   | 专    业 |   |
| 导师姓名 |   | 导师单位 |   |
| 联系方式 | 电话：                 E-mail: |
| 学习经历（从高中毕业起） | 经  历 | 起止年月 | 院  校  名  称 | 所学专业 |
| 高中（中专） |   |   |   |
| 专  科 |   |   |   |
| 本  科 |   |   |   |
| 硕  士 |   |   |   |
| 博  士 |   |   |   |
| 工作经历及实习培训经历 | 起止年月 | 实习、工作、培训单位 | 岗     位 |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| 获奖 情况 |   |
| 配偶 情况 |                                         （请注明学历、专业、工作单位） |
| 备注 |                                                |

        注：本表内容须如实填写**,专业名称须与毕业证书专业一致，**如发现弄虚作假，立即取消应聘资格。本表填写完整后请用A4纸