莆田市市直医疗卫生单位2019年公开招聘研究生报名表

应聘单位： 应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  年 月 | 近期2寸照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 婚 姻状 况 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 码 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 毕业时间 | 年 月 |
| 联系方式 | 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机 |  | 固定电话 |  |
| 学习简历 | 阶段 | 起止时间 | 毕业学校 | 专业（与毕业证书一致） | 研究方向 | 学制 |
| 本科 |  |  |  |  |  |
| 硕士研究生 |  |  |  |  |  |
| 博士研究生 |  |  |  |  |  |
| 工作经历 |  |
| 获奖情况 |  |
| 取得资格证书情况 |  |
| 担任班干部情况 |  |
| 科研、论文及社会实践等情况 |  |

注意：以上表格内容填写须真实，弄虚作假者取消聘用资格。（此页可打印，内容较多者，可另附纸张）

填表说明（以下为举例说明，此页不打印）：

1. **籍 贯：**湖北武汉、莆田荔城、荔城黄石。省外的报名者填写到地市一级，省内市外的报名者填写到县区一级，莆田市籍贯的报名者填写到乡镇一级。
2. **婚姻状况：**未婚、已婚、离婚。
3. **政治面貌：**中共党员（或具体的民主党派）、群众。
4. **最高学历：**指目前正在就读的学历。
5. **最高学位：**指目前正在就读的学位，如：硕士或博士。
6. **工作经历：**2015.7-2016.8 XX省XX市XX单位XX科室工作；

 2016.8-2017.7 XX省XX市XX单位XX科室工

 作。

1. **获奖情况：**主要指获得院级及以上表彰的，如：2008年度福建医科大学XX医学院一等奖学金，2012年6月获得福建医科大学“优秀毕业生”荣誉称号。
2. **取得资格证情况：**2013年12月取得执业医师资格；

 2018年5月取得主管医师资格。

1. **担任班干部情况：**2008.2-2009.8 担任预防医学1班班长；

2010.7-2011.7 担任院学生会副主席；

1. **科研、论文及社会实践情况：**

**科研：**指由本人主导或参与的科研项目名称，发挥的作用及影响力等；

**论文：**标明发表论文的时间、期刊名称、CN号、影响因子等；

**社会实践情况：**主要指学习期间实践的医院（单位），主要从事的内容等。