附件2

**惠州市第一人民医院聘用制员工招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘岗位代码** |  | **应聘科室** |  | **应聘岗位** |  | 相片 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 民族 |  | 身高（CM) |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 学历 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学位 |  | 毕业学校 |  | 导师姓名 |  |
| 专业类型 | □临床型 □科研型 | 身份证号码 |  |
| 学制（年） |  | 计算机水平 |  | 外语等级 | （分数： 分） |
| 专业技术资格 | □有（专业、级别： ） □无 | 其他外语 | （须注明水平） |
| 是否有不及格或补考科目 | □有（科目： ）□无 | 综合排名 | 个人名次/总人数 |
| 是否完成规范化培训 |  | 健康状况 |  | 特长 | （仅限能提供客观证明的特长） |
| 联系方式 | E-MAIL（常用）： | 固话： |
| 手机： | 紧急联系人及手机： |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 学习经历（中专起） | 起止年月 | 按学历从低到高填写 | 学历（学位）/学制（年） | 导师 | 学习形式(全日制/业余) |
| 学校、专业 |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 工作/实习经历 | 起止年月 | 工作单位/部门（科室）/岗位 | 工作/实习 | 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 | 级别(国家、省部、校级等) | 项目名称 | 经费 | 排名 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
| 文章 | 杂志名称 | 类别（SCI、中华或中国） | 发表年月 | 论文题目 | 影响因子 | 排名 | 发表情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其他需要说明的问题 |  |
| **是否服从单位调剂 □是； □否 本人承诺：以上所填写及提交附件的内容全部属实，并愿为内容的真实性负责。 填表人签名：****时间： 年 月 日** |