**唐山中心医院**

**应聘简历**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 照  片  （彩色免冠近照） | | 姓 名 | | | |  | | | 性 别 | | |  | |
| 联系电话 | | | |  | | | 出生日期 | | |  | |
|  | | | 职 称 | | |  | |
| 是否有执业证 | | | |  | | | 求职意向 | | |  | |
| 是否有规培证 | | | |  | | | 是否有工作经历 | | |  | |
| 现家庭住址 | | | |  | | | 专业类型 | | | 学术型/专业型 | |
| 身 高 | | | |  | | | 体 重 | | |  | |
| 教育背景 | | | | | | | | | | | | | |
| 初始学历 | | | | 起止时间 | | | | 毕业学校 | | | 专业 | | |
|  | | | | - | | | |  | | |  | | |
| 最高学历 | | | | 起止时间 | | | | 毕业学校 | | | 专业 | | |
|  | | | | - | | | |  | | |  | | |
| 工作经历（有工作经历者必填） | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | | | 工作单位及部门 | | | | | | 职务 | | |
| - | | | | |  | | | | | |  | | |
| - | | | | |  | | | | | |  | | |
| 奖励情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 应  届 | 奖学金 | | | | | | | | | | | | |
| 国家级 | | （ ）次 | | | | 市级 | | （ ）次 | 校级 | | | （ ）次 |
| 三好生 | | | | | | | | | | | | |
| 国家级 | | （ ）次 | | | | 市级 | | （ ）次 | 校级 | | | （ ）次 |
| 往  届 | 奖励名称 | | | | | | 时间 | | | 级别（国家级/省级/市级） | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |

备注：1.以上资料须如实填写，现场考试须携带原件逐一审核。2.不得空项，没有填无。

提示：将此应聘简历模板下载后填写完整，按照应聘程序，应聘简历及相关资质扫描件一同（使用个人联系邮箱）[发送至邮箱tszxyyrs@163.com](mailto:发送至邮箱tszxyyrs@163.com)。邮件主题请标注：专业-学历-姓名-年龄。