**南昌大学第四附属医院统一招聘登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 1寸照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 家庭住址 |  |
| 毕业时间 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业专业 |  |
| 应聘岗位编号 |  | 应聘岗位名称 |  |
| 现工作单位 |  | 现工作单位性质 | □机关事业 □非机关事业 |
| 是否为在编人员 | □是 □否 | 档案存放地 |  |
| **学习经历(从高中毕业后起)** |
| 入学时间 | 毕业时间 | 毕业院校 | 专业 | 学历 | 学位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **工作经历****(在校就读期间参加社会实践、实习、兼职等不能作为工作经历，不需填写)** |
| 起止时间(年,月) | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **资格证书** |
| 获得时间 | 资格证书名称 | 颁发机构名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **职称情况** |
| 获取时间 | 职称资格名称 | 颁发机构名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **其他****证书** |  |
| **主要****荣誉** |  |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。****申请人（签名）： 年 月 日** |

|  |
| --- |
| **考生提供资格审查材料目录（只提供岗位条件要求的材料）****（以下由审查老师填写）** |
| □ 1、南昌大学第四附属医院2022年公开招聘高层次人才报名表 |
| □ 2、有效期内的第二代居民身份证 |
| □ 3、本科及硕士研究生毕业证书、学位证书及学信网《教育部学历证书电子注册备案表》等材料 |
| □ 4、档案保管证明（择业期内未落实工作单位的高校毕业生报考限应届毕业生报考的岗位） |
| □ 5、同意报考证明（现为机关事业单位事业编制工作人员提供） |
| □ 6、工作经历证明（社保缴费证明（或工资流水）和对应的劳动合同（或工作经历证明）） |
| □ 7、临床医师资格证 |
| □ 8、执业医师资格证或已通过执业医师资格考试的成绩单 |
| □ 9、住院医师规范化培训合格证 |
| □ 10、职称证书 |
| □ 11、健康情况承诺书、本人赣通码及通信大数据行程卡的近14日行程记录截图（须打印）及按照疫情防疫要求提供的相关证明 |
| □ 12、岗位要求的其他证明材料 |
| **资格审查意见** |
| 初审结果 |  年 月 日 |
| 复审结果 |  复审人签名：年 月 日 |
| 确认结果 | 考生签名： 联系电话： 年 月 日 |

注意事项：1. 本表请用A4纸**双面**打印，尽量在本页内填写，不要跨页。

 2. 本报名表由应聘者按要求如实填写，若因填写不规范等因素引起的一切不良后果，由应聘者本人负责；若填写不实，有弄虚作假情况的，取消录取资格，并且学校保留追究其产生不良影响的权利。