附件1：

江西师范大学校医院2023年公开招聘工作人员报名表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 籍贯 |  | | 免冠一寸  彩照 |
| 政治  面貌 |  | 出 生  年月日 |  | 身份  证号 |  | | | | |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业  专业 |  | | | | |
| 毕业  时间 |  | 毕业 学校 |  | | 专业技术资格 |  | | | | |
| 是否有执业医师资格 |  | 执业  范围 | □全科医学 □内科医学  □外科医学 □急诊医学  （打√） | | | 住培合格证培训专业  （本科学历、学士学位人员填写） | | |  | |
| E-mail |  | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 教育  背景  （大学  填起） | （注明起止时间、学校、专业） | | | | | | | | | |
| 二甲及以上医院有三年及以上的临床诊疗工作经历 | （注明起止时间、就职医院、工作岗位） | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | | | | |