附件2

**江苏省人民医院宿迁医院（宿迁市第一人民医院）人才信息登记表**

**一、个人信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别： | 电子照片 |
| 出生年月： | 籍贯： |
| 民族： | 婚否： |
| 政治面貌： | 英语水平： |
| 最高学历： | 最高学位： |
| 毕业时间： | 毕业院校： |
| 所学专业： | 研究方向： |
| 培养类型：临床型/科研型 | 规培证方向：若无规培证则填“无” |
| 职称： | 执医类别： | |
| 手机： | 邮箱： | |
| 应聘科室： | | |

**二、教育经历**（从高中开始，请列出攻读研究生学位阶段导师姓名）

格式：开始年月-结束年月，学校，专业（方向），学历，培养类型，导师姓名

例如：2017.09—2020.06 xx大学，xx专业xx方向，硕士研究生，临床型/科研型，导师：xxx

**三、工作或国外学习经历**（介绍工作或国外学习等主要经历）

格式：开始年月-结束年月，机构，部门，经历

例如：2018.07—2019.05 xx学校xx专业研修……

2019.05—2020.08 xx医院xx科室，主要从事xxx

**四、学术成果**（学术论文/著作/专利等）

**（1）论文按下列格式标注，最后列出已接收或正在修的论文。**

格式：作者，文章名，期刊，日期，卷刊页码 影响因子 文章类型 文章状态

例如：XX Li et al. Perspective of delay in door-to-balloon time among Asian population. Journal of Geriatric Cardiology. 2018.15: 732-737 IF：1.763 Article 已发表

**（2）主持或参与的科研项目/课题（一定要标注清楚是主持还是参与）**

格式：项目类别，批准号，名称，研究起止年月，获资助金额，项目状态（已结题或在研），主持或参与

**五、荣誉和获奖**

格式：时间，名称

例如：xx年xx月 江苏省xx奖

**六、已获资格**

例如：xx年xx月 获得外科专业住院医师规范化培训证书

**七、申请人能力综述**

(学术水平、工作能力、科研成果、论文发表及担任社会工作)