重庆医科大学附属康复医院应聘人员信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓     名 |  | | 性     别 | |  | | | 出生日期 | | | 年          月          日 | | | | | 一寸彩照 | |
| 民     族 |  | | 籍     贯 | |  | | | 婚姻状况 | | | □未婚     □已婚未育  □已婚已育     □其他 | | | | |
| 身     高 | cm | | 政治面貌 | |  | | | 专业技术资格 | | |  | | | | |
| 现工作/学习单位 | | |  | | | | | 身份证号码 | | |  | | | | |
| 学  习  经  历 | 学历/学位 | | 起止时间 | | | | 毕业学校 | | | | | 所学专业 | | | 导师 | | 培养方式 |
| 专科 | | 年     月-          年     月 | | | |  | | | | |  | | |  | |  |
| 本科 | | 年     月-          年     月 | | | |  | | | | |  | | |  | |  |
| 硕士 | | 年     月-          年     月 | | | |  | | | | |  | | |  | |  |
| 博士 | | 年     月-          年     月 | | | |  | | | | |  | | |  | |  |
| 注：在培养方式栏注明成教、自考、网络教育、统招；硕士、博士研究生注明在职、脱产。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作  或实  习经  历  （含博  士后） | 起止时间 | | | | | 职位名称 | | 任职单位及科室 | | | | | | | | 变动原因 | |
| 年     月-          年     月 | | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
| 年     月-          年     月 | | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
| 年     月-          年     月 | | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
| 年     月-          年     月 | | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
| 年        月至今 | | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
| 本人期望待遇 | | 元/月 | | | | | | | 预计来院时间 | | | | 年          月          日 | | | | |
| 联系  方式 | 固定电话（含区号）： | | | | | | | 移动电话： | | | | | Email： | | | | |
| 地址： | | | | | | | | | | | | 邮政编码： | | | | |
| 配偶  情况 | 姓名 | |  | 学历/学位 | | | |  | | 专业 | | |  | | | | |
| 出生年月 | | 年        月（        周岁） | | | | | 工作单位 | |  | | | | | | | |
| 家庭主  要成员  情况 | 父亲 | |  | 工作单位及职务 | | | |  | | | | | | | | | |
| 母亲 | |  | 工作单位及职务 | | | |  | | | | | | | | | |
| 兄弟姐妹 | |  | 工作单位及职务 | | | |  | | | | | | | | | |
| 子女 | |  | 年     龄 | | | |  | | 工作或学习情况 | | | |  | | | |
| 现居住  地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

应聘岗位：□医疗 □医技 □护理 □行政 □其他 （请在□内划“√”）

意向科室：1. 2. 3.

**1** /**2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 招聘信息  来源 | | □医院官方网站        □重庆医科大学网站          □朋友介绍        □导师介绍        □师兄或师姐介绍  □招聘网站（网站名：                                               ）     □其他： | | | | | |
| 专业能力简述（请简要介绍本人手术水平、操作技能水平等） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 个人爱好与特长（范例：篮球、长跑等） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 近五年论文、著作(含教材)  情况 | | | | | | | |
| 1、依据作者排序按从文章最新时间依次填写，文章发表期限为近五年；  2、“作者排名”栏，仅填写第一作者或为通讯作者；  3、“刊物类别”栏：分别注明 SCI、EI、ISTP   、SCIE、A&HCI、   SSCI、CSSCI、CSCD、中文核心, SCI 文章请附检索报告。 | | | | | | | |
| 序  号 | 题          目 | | 发表刊物或  出版单位名称 | 发表  年月 | 作者  排名 | 刊物类别 | 期刊影响因子 |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |
| 本人声明：  本表中所填写的内容及所提供的材料是真实准确有效的，如有不实之处，本人愿意承担相关责任。  申请人签名：                                                                            年     月     日 | | | | | | | |

材料要求：

一、以上内容由申请人用黑色钢笔或签字笔工整填写或用电脑打印，申请人签名处必须亲笔手写，表格中所有栏目都必须填写；

二、本表格共 2 页，不能更改表格的格式及页码。申报材料包括本表和其他材料，所有材料用 A4 纸复印和打印，请按以下顺

序整理并用夹子夹好材料后提交；

1.《重庆医科大学附属康复医院岗位申请表》一份，正反面打印；

2.发表论文的近期查新证明复印件；

3.海外研究机构具有 Assistant  professor 以上职务任职经历的，需提供所在机构任职证明；具有海外工作经历的，需提

交海外任职证明；应届毕业生提交毕业生推荐表一份；

4.证明材料：身份证复印件、专业技术资格（职称）复印件、从初始学历开始的所有学历、学位证书（含学信网检索证明）

复印件一份；代表作论文及所发刊物的封面和目录的复印件，或出版书籍封面、目录复印件一份、成果奖励证明等。

**2** /**2**