**应聘报名表**

**应聘科室： 科 联系电话**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** | | |  | | **出生年月** |  | | | （照片） | |
| **民 族** |  | **籍 贯** | | |  | | **户口**  **所在地** |  | | |
|  | |
| **政治面貌** |  | **工作时间** | | |  | | **健康状况** |  | | |
| **职 称** |  | **从事专业** | | |  | | **从事专业 年限** |  | | |
| **学 历**  **学 位** | **全日制教育** |  | | | **毕业院校**  **及 专 业** | |  | | | | | |
| **在职教育** |  | | | **毕业院校**  **及 专 业** | |  | | | | | |
| **现任职务** |  | **学术论文** | | | **核心期刊** | | 数量： 积分： | | **科研项目** | | | 省部级： 数量 |
| **SCI期刊** | | 数量： 积分： | | 市区级： 数量 |
| **学**  **习**  **经**  **历** | 年 月- 年 月 | | | 毕业学校 （高中起） | | 专业 | | | | 学历 | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
| **工 作 经 历** | 年 月- 年 月 | | | 所在单位 | | 科室 | | | | 职称职务 | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
| **获**  **奖**  **情**  **况** | 年 月- 年 月 | | | 奖项名称 | | 地方等级 | | | | 获奖等级 | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
| **社**  **会**  **任**  **职** | 年 月- 年 月 | | 职务名称 | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| **业务**  **能力**  **补充**  **说明** | （注：包括年手术例数、年门诊量、科室收入等体现个人业务能力的信息） | | | | | | | | | | | |