**平顶山市第二人民医院公开招聘放射治疗、全科医学专业专业 实用人才报名登记表**

|  |
| --- |
| **报名序号： （工作人员填写） 本表正反两面，请如实填写；不可空项，如无相关情况，须填“无”。** |
| **应聘****岗位类别** |  | **应聘****岗位（专业）** |  | **是否同意调剂：是□ 否□** |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民 族** |  | **出生时间** |  | **本人近期****免冠彩色****1寸照片** |
| **籍 贯** |  | **政治面貌** |  | **婚否** |  |
| **身 高** | **cm** | **体重** | **kg** | **健康状况** | **健康□ 一般□ 较弱□ 疾病□ 伤残□** |
| **身份证号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **学历层次** | **学历** | **学位** | **毕业时间** | **毕业院校** | **所学专业（研究生还须注明****专业型/学术型）** | **学制** |
| **最高学历** |  |  |  |  |  |  |
| **第一学历** |  |  |  |  |  |  |
| **住院医师规范化培训情况** |  |
| **英语水平** | **CET4 □ CET6 □****其他：** | **人事档案****存放单位** |  |
| **执业****资格****证书** | **名 称** | **获取时间** | **注册地点** | **证书编号** |
|  |  |  |  |
| **专业技术资格证书** | **名 称** | **获取时间** | **专业名称** | **证书编号** |
|  |  |  |  |
| **联系****方式** | **手机** | **其他联系方式（QQ、E-mail等）** | **通讯地址、邮编** |
|  |  |  |
| **工****作****经****历** | **起止时间** | **工作单位及科(室)** | **职务** | **工作性质** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **填写说明：①从实习期开始填写。②“工作性质”填写实习、见习、合同制、在编等。** |
| **离职****原因** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **主要****家庭成员** | **关系** | **姓 名** | **工作单位 职务 联系方式** | **政治面貌** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **学术论文发表情况** | **期刊名称** | **级别** | **论文题目** | **撰写字数** | **位次** | **发表时间** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **科研成果** | **级别** | **名次** | **成果名称** | **认证单位** | **认证时间** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **奖惩****情况** |  |
| **个人特长及****兴趣爱好** |  |
| **自我****评价** |  |
| **其他需****说明情况** |  |
| **本人承诺，上述表格中所填内容及我提供的所有材料都真实、准确、完整，否则，同意用人单位取消本人录用资格并承担一切责任。** **应聘人（本人签名）：**  **年 月 日** |