附件

嘉兴市中医医院公开招聘

高层次学术（后备学科）带头人报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | 照片 | |
| 户籍  所在地 |  | | | | 政治  面貌 | |  | | | 出生地 | | |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | 婚姻状况 | | |  | |
| 初始学历、  学位 | | |  | | | | | | | 毕业院校、  专业及时间 | | |  | | | |
| 最高学历、  学位 | | |  | | | | | | | 毕业院校、  专业及时间 | | |  | | | |
| 临床型  /科研型 | | | □专业型  □学术型 | | | 英语等级 | | |  | | 联系电话 | | |  | | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | | 专业技术资格及取得时间 | | |  | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 是否服从分配 | | |  | | | | | | | 身体状况 | | |  | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | | 亲属关系 | | 姓名 | | | 性别 | 出生年月 | | | | 工作单位及职务 | | | | 联系方式 |
|  | |  | | |  |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | |  | | | |  |
| 学习  简历 | | （从高中阶段开始填写：学历/学位、起止时间、毕业学校、所学专业） | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作  简历 | | （工作简历填写：起止时间、工作单位及科室、职务/职称） | | | | | | | | | | | | | | |
| 学术  成就 | | （请填写本人课题、论文、讲学等学术方面的主要成就，可附页） | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人工作业绩以及荣誉 | | （请填写本人学习期间、工作业绩和个人所获得的各项荣誉，可附页） | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人  承诺 | | 本人对上述所填内容的真实性负责，如有隐瞒，愿承担一切责任。  签名： 填表时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |