附件2：

**中山大学孙逸仙纪念医院应聘人员情况表（定向深汕）**

**应聘科室：** **应聘岗位：**（临床骨干/药学骨干）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 |  | | 出生年月 |  | | | | 民族 | |  | 贴照片 | | |
| 国 籍 | |  | | | 籍 贯 | | |  | | | | | | | |
| 政治面貌 | |  | | | 宗教信仰 | | |  | | | | | | | |
| 婚姻状况 | |  | | | 身份证号码 | | |  | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | 电子邮箱 | | |  | | | | | | | |
| 最高学历及毕业院校 | | |  | | | | | 最高学位、授予单位及专业 | | | |  | | | | | | |
| 本科学历及毕业院校 | | |  | | | | | 本科学位、授予单位及专业 | | | |  | | | | | | |
| 是否是应届毕业生 | | | □是 □否 | | | | | 研究生类型 | | | | □科研型 □临床型 | | | | | | |
| 是否参加规范化培训 | | | □已完成 □规培中  □未规培 | | | | | 现专业技术资格及取得时间 | | | |  | | | | | | |
| 现任行政职务及任职时间 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现聘职称及聘任时间 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现导师资格及认定时间 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人档案所在地  详细地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学习经历（高中起填） | | 起止年月 | | | | | 学校名称及学历（学位） | | | | | | | 专业及导师 | | | 学习形式  (全日制/业余) | |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
| 住院医师规范化培训经历 | | 起止年月 | | | | | 规培基地 | | | | | | | 培训专业 | | | 取得规培证书时间 | |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
| 工作经历  （行数不够可自行加行） | | 起止时间 | | | | | 单位名称 | | | | | | | 岗位 | | | 用工形式  （如：编内/  合同/派遣） | |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
| 临床特色与技能水平 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科研方向及业绩情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教学成果及人才培养成效 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获奖情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 父母 | 父亲姓名 | |  | | | 出生年月 | | | |  | | | 工作单位 | | |  | |
| 母亲姓名 | |  | | | 出生年月 | | | |  | | | 工作单位 | | |  | |
| 配偶 | 姓名 | |  | | | 出生年月 | | | |  | | | 国籍 | | |  | |
| 学位 | |  | | | 现学习或工作单位及职称 | | | |  | | | | | | | |
| 子女 | 姓名 | |  | | | 出生年月 | | | |  | | | 国籍 | | |  | |
| 性别 | |  | | | 现学习或工作单位 | | | |  | | | | | | | |
| 子女 | 姓名 | |  | | | 出生年月 | | | |  | | | 国籍 | | | |  |
| 性别 | |  | | | 现学习或工作单位 | | | |  | | | | | | | |
| 处分情况  **(必填项)**  请在相应的□里打“√” | | 1.是否有违法犯罪记录：□是（如选择“是”，请列出处分期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） □否  2. 是否受过党纪处分：□是（如选择“是”，请列出处分期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） □否  3. 是否受过政纪处分：□是（如选择“是”， 请列出处分期 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） □否  4. 是否曾违反医德规范：□是（如选择“是”， 请列出处分期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） □否  5. 是否曾违反师德师风规范：□是（如选择“是”， 请列出处分期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） □否  6. 是否曾违反学术诚信规范：□是（如选择“是”， 请列出处分期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） □否  7. 是否曾违反廉洁自律准则：□是（如选择“是”， 请列出处分期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） □否 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自荐理由  （岗位匹配度） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 对应聘岗位今后的工作设想和目标 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否同意定向派驻深汕中心医院（原则上5年周期）  **(必填项)**请在相应的□里打“√” | | | | | | | | | | □是 □否 | | | | | | | | |
| 个人承诺 | | 根据公开招聘相关文件和中山大学孙逸仙纪念医院招聘启事要求及条件，本人现郑重承诺：  1.以上所有资料及所附证明文件均属真实，并可提供有关身份及资历文件的正本以供核实。  2.本人遵守中华人民共和国宪法和法律，具有良好的思想政治素质，政治立场坚定，有较强的事业心和责任心，严谨求实、爱岗敬业。  3.本人明白如果故意虚报资料或隐瞒重要事实，中山大学孙逸仙纪念医院可取消已发出的口头或书面聘约，即使已获聘任亦可被解聘。  申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(个人手写签字）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 请问您从哪里获得招聘信息？**(必填项)**请在相应的□里打“√” | | 1、医院官网 2、医院微信公众号 3、丁香人才网 4、卫人就业网 5、高校就业指导中心网页 6、招聘会/宣讲会 7、其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |

**备注：简历后需附相关证书证明材料。**