附件2

**河南省第三人民医院（河南省职业病医院）**

**2025年招聘高层次人才报名登记表**

**应聘岗位**： **研究方向**：

|  |
| --- |
| **一、申请人基本信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 籍贯 |  | 民族 |  | 本人照片 |
| 职称 |  | 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 攻读学位 |  | 专业名称 |  | 导师姓名 |  |
| 培养方式 |  | 医师资格证书编号 |  |
| 健康状况 |  | 电子信箱 |  | 联系电话 |  |
| **二、学习及工作简历** |
| 学习经历 | 起止时间 | 所 在 学 校 | 专 业 | 学 位 |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |
| 工作简历 | 起止时间 | 所 在 单 位 | 从事专业 | 工作岗位 |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |
| 曾担任职务（注明起止时间） |  | 是否同意调剂到其他专业 |  |
| 外语能力（语种/级别） |  | 计算机能力/级别 |  |
| 个人优势 |  |
| 学位论文情况 | 硕士论文题目 |  |
| 博士论文题目 |  |
| 考试科目 |  |
| 个人声明：本人保证所提交信息的真实性、合法性，承担因填写不实而产生的一切后果。签名：  |