附件

四川省儿童医院（四川省儿童医学中心）

公开招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | （岁） | 照 片（两寸彩色免冠） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 身体状况 |  |
| 教育程度 | 在校 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号码 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 获得何种专业证书，有何专长 |  |
| 报名岗位 |  | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 个人简历 | **学习及工作经历(请按照模版填写)****（一）学习经历**XX年XX月XX日-XX年XX月XX日 XXX大学XX学院 医学学士学位XX年XX月XX日-XX年XX月XX日 XXX大学XX学院 医学硕士学位（可自行添加）**（二）工作经历**XX年XX月XX日-XX年XX月XX日 XXX医院XX科室，从事XX工作XX年XX月XX日-XX年XX月XX日 XXX医院XX科室，规范化培训（可自行添加） |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 资格审核意见 | 年 月 日 |
| 备注 | 本人已详细阅读招聘公告，自觉遵守公告中的各项规定，表中所填信息均客观、真实、准确。若本人有违背上述承诺行为，愿作自动放弃处理。承诺人： 日期： |

**重要报名材料提交（见下表）。**

（请按顺序插入以下报名材料，若无相关材料，可填“无”。）

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证 |  |
| 学信网-教育部学籍在线验证报告 |  |
| 学信网-教育部学历证书电子注册备案表 |  |
| 学信网-中国高等教育学位在线验证报告 |  |
| 毕业证书 |  |
| 学位证书 |  |
| 资格证书 |  |
| 执业证书 |  |
| 规培证书（在培生需提供在培证明） |  |
| 工作证明 |  |
| 其他证书（招聘岗位条件所要求的其他证书） |  |

**注：**

1. **完成所有内容后，将此Word文件转为PDF格式，PDF文件命名为岗位+姓名，并发送至公告中的指定邮箱；**
2. **请保证所有报名材料清晰可见，若此表中的报名材料模糊不清，则无法通过初审。**