硕士研究生及以上学历应聘人员基本情况登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘院区 |  | 应聘岗位 |  | 小二寸照片 |
| 姓名 |  | 民族 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 籍贯（XX省XX市XX区/县） |  | 家庭常住地（XX省XX市XX区/县） |  |
| 高考分数 |  | 英语等级 |  | 英语等级得分 |  |
| 本科批次 |  | 是否是八年一贯制（本硕连读） |  | 医师规培情况 |  |
| 硕士培养类型 |  | 硕士期间研究方向 |  |
| 执业医师 |  | 执业医师得分 |  | 执业医师取得时间 |  |
| 导师情况 | 姓名 | 工作单位 | 职称 | 研究方向 |
|  |  |  |  |
| 学习简历（从全日制学历填起） | 开始时间 | 毕业时间 | 学历 | 毕业学校 | 所学专业 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 实习经历/工作经历（包括进修经历） | 开始时间 | 结束时间 | 实习单位/工作单位 | 实习/工作内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 论文（按级别高低填写，只填写第一作者） | 论文名称 | 刊物名称出版单位 | 论文等级(SCI（影响因子）/中文核心/科技核心) | 检索情况 （在投/接收） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 荣誉称号/科研成果 | 荣誉称号/科研成果 | 获得时间 | 颁奖部门 | 本人排名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其他（如有特殊情况，请备注） |  |  |  |  |

本人承诺所填报及填写及提交沧州市中心医院公开招聘人员材料均真实有效，如个人填报及提交的材料存在造假行为，招录无效。

本人签字：

本科学历应聘人员基本情况登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘院区 |  | 应聘岗位 |  | 小二寸照片 |
| 姓名 |  | 民族 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 籍贯（XX省XX市XX区/县） |  | 家庭常住地（XX省XX市XX区/县） |  |
| 联系电话 |  | 高中毕业学校 |  | 高考分数 |  |
| 本科毕业学校 |  | 本科所学专业 |  | 本科毕业时间 |  |
| 本科批次 |  | 英语等级 |  | 英语等级得分 |  |
| 现职称 |  | 医师规培情况 |  | 规培专业 |  |
| 执业证书 |  | 执业范围 |  | 执业证取得时间 |  |
| 学习简历（从高中学历填起） | 开始时间 | 毕业时间 | 学历 | 毕业学校 | 所学专业 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 实习经历/工作经历（包括进修经历） | 开始时间 | 结束时间 | 实习单位/工作单位 | 实习/工作内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

本人承诺所填报及填写及提交沧州市中心医院公开招聘人员材料均真实有效，如个人填报及提交的材料存在造假行为，招录无效。

本人签字：

专科学历应聘人员基本情况登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘院区 |  | 应聘岗位 |  | 小二寸照片 |
| 姓名 |  | 民族 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 籍贯（XX省XX市XX区/县） |  | 家庭常住地（XX省XX市XX区/县） |  |
| 联系电话 |  | 高考分数 |  | 初始学历 |  | 高中毕业学校 |  |
| 初始学历毕业学校 |  | 初始学历所学专业 |  | 初始学历毕业时间 |  |
| 英语等级 |  | 英语等级得分 |  | 现职称 |  |
| 执业证书 |  | 执业范围 |  | 执业证取得时间 |  |
| 学习简历（从高中学历填起） | 开始时间 | 毕业时间 | 学历 | 毕业学校 | 所学专业 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 实习经历/工作经历（包括进修经历） | 开始时间 | 结束时间 | 实习单位/工作单位（包括进修经历） | 实习/工作内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

本人承诺所填报及填写及提交沧州市中心医院公开招聘人员材料均真实有效，如个人填报及提交的材料存在造假行为，招录无效。

本人签字：