附件2

宜宾市叙州区南岸街道社区卫生服务中心

临聘人员招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **李洁黎** | **性 别** | **男** | **民 族** | 汉 |  |
| **出生年月** | **1989.12** | **籍 贯** | **四川宜宾** | **政 治****面 貌** | **群众** |
| **家庭住址** | **宜宾市翠屏区** | **电话号码** | **15284774464** |
|  |
| **学历学位** | **全日制学历** | **大专** | **E-mail** | **764238600@qq.com** |
| **在职学历** | **本科** |
| **毕业院校****所学专业** | **全日制** | **雅安职业技术学院，临床医学** | **毕业时间** | **2013.07** |
| **在 职** | **成都医学院，临床医学** | **2017.03** |
| **现执业资格****及取得时间** | **执业医师，2017.11** | **现职称及****取得时间** | **10级主治医师，2023.04** |
| **报考岗位** | **临床医生** | **专业特长** | **内科疾病及精神疾病** |
| **个人简历****（请从专业学习经历开始）** | **2010.09-2013.07，雅安职业技术学院临床医学专业就读，****2012.07-2013.05，成都市第二人民医院实习，****2013.09-2018.09，雅安市宝兴县人民医院内科工作，****2014.03-2017.03，成都医学院临床医学专业在读，****2018.09-至今，水富市人民医院工作** |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**申请人（签名）： 2025年10月14日 |
| **招聘意见** |  |