**南方科技大学医院应聘报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **应聘岗位** |  | **是否服从调剂** |  |
| **现任职务** |  | **现任职称** |  |

**基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | 个人照片 |
| 民 族 |  | | | 身 高 | | cm |
| 出生年月 |  | | | 身份证号码 | |  |
| 婚姻状况 |  | | | 政治面貌 | |  |
| 籍 贯 |  | | | 户口所在地 | |  |
| 工作时间 |  | | | CET情况 | |  |
| 电子邮箱 |  | | | 移动电话 | |  |
| 通信地址 | |  | | | | | |
| 现任职单位 | |  | | | | | |
| 取得最高技术职称日期 | | |  | | 聘用最高职称日期 | |  |

**家庭主要成员信息（请分别、完整填写家庭成员情况）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭关系 | 姓名 | 年龄 | 现工作单位/就读学校 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **是否与我院员工存在以下关系？（请勾选相应选项）** | | | | |
| 1、夫妻关系 | | | | 有 无 |
| 2、直系血亲关系（父母、祖/外祖父母、子女、孙/外孙子女） | | | | 有 无 |
| 3、三代以内旁系血亲关系（叔伯姑舅姨、表/堂/亲兄弟姐妹、侄/甥子女） | | | | 有 无 |
| 4、近姻亲关系（配偶的父母/兄弟姐妹及其配偶、子女的配偶、子女配偶的父母、三代以内旁系血亲的配偶） | | | | 有 无 |
| 5、其他亲属关系 （养父母子女、形成抚养关系的继父母子女及由此形成的直系血亲、三代以内旁系血亲和近姻亲关系） | | | | 有 无 |

**资格证书/执业注册证书信息（只填岗位所需专业资格证书、执业证书）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 证书名称 | 执业类别 | 执业范围 | 取得日期 | 有效期截止日期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**教育经历（请填写完整教育经历）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学历 | 学习时间 | 就读学校 | 所学专业 | 导师  姓名 | 是否全日制 | 学位 |
| 本科 | 例：XXXX.X—XXXX.X |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**工作经历（请填写完整经历，包括规培经历以及各级职称聘用情况；若有待业经历也请写明）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 单位 | 科室 | 任职 |
| 例：XXXX.X—XXXX.X |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**临床工作能力与专业技术特长**

|  |
| --- |
|  |

**学术科研成绩（课题、文章、专利、科技奖励等）**

|  |
| --- |
| （如有已发表的第一作者或通讯作者论文和主持的科研项目，请提供详细列表。SCI 需注明影响因子） |

**学术任职（需提供任职证书或相关证明材料）**

|  |
| --- |
|  |

**未来工作概要计划（包括学科建设、医疗、教学、科研、人才培养等方面）**

|  |
| --- |
|  |

**自我评价**

|  |
| --- |
|  |

**承诺：**

本人承诺以上内容及所附材料全部属实，如有虚假，本人愿意承担由此造成的一切后果。

承诺人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_