**中国科学院大学深圳医院**

**公开应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |   |   |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  省 市 | 政治面貌 |  |
| 参加工作时 间 |  | 户口所在地 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 码 |  | 婚否 |  |
| 应聘科室岗位 |  | 专业技术职称 |  专业 职称 |
| 现工作单位及职务 |  | 电子邮箱 |  |
| 执业证执业类别 |  | 执业证执业范围 |  专业； 专业 |
| 是否参加过规培 |  | 规培时间及专业 |  |
| 学习经历 从高中开始（全日制与在职教育） | 入学时间-毕业时间 | 专业 | 学历/学位 | 是否全日制 | 毕业院校 |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主要工作经历 |  |
| 主要工作业绩 |  |
| 培训经历 |  |
| 奖惩情况 |   |
| 家庭成员信息（包含配偶、父母及子女完整信息） | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 应聘人承诺 | 以上内容均属实，不涉及国家秘密和商业秘密，如有问题，责任由本人承担。 应聘人签字：  年 月 日 |

**注**：学习经历，从高中开始