广州市花都区人民医院 编外招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | 张三 | **性别** | 女 | **应聘岗位** | 01某某岗位医生 | 蓝底免冠近照 |
| **身份证号码** | xxxxxxxxxxxxxxxxxx | **出生日期** | 1988年10月 |
| **婚否** | 未婚 | **民族** | 汉 | **政治面貌** | 中共党员 |
| **户口所在地** | 广东省广州市花都区 | **籍贯** | 广东省广州市 |
| **家庭住址** | 广东省广州市花都区新华街新华路XX号XXXXX |
| **移动电话** | 130XXXXXXXX | **个人邮箱** | XXXXXXXX@qq.com |
| **学历****经历** | **时间** | **学校名称** | **学历/学位** | **专业** |
| XXXX.XX-XXXX.XX | XXXXXXX学院 | 大专 | XXXXX专业 |
| XXXX.XX-XXXX.XX | XXXXXXX大学 | 本科/学士 | XXXXX专业 |
| XXXX.XX-XXXX.XX | XXXXXXX大学 | 硕士研究生/硕士 | XXXXX专业 |
|  |  |  |  |
| **工作****简历** | **时间** | **单位名称** | **工作岗位** | **工作内容** |
| XXXX.XX-XXXX.XX | XXXXXXX单位 | 医师 | 临床诊疗工作 |
| XXXX.XX-XXXX.XX | XXXXXXX单位 | 主治医师 | 临床诊疗工作 |
| XXXX.XX-XXXX.XX | XXXXXXX单位 | 主治医师 | 临床诊疗工作 |
|  |  |  |  |
| **在职****学习****培训****经历** | **时间** | **学校或者单位** | **培训内容** | **取得证件名称** |
| XXXX.XX-XXXX.XX | XXXXXXX单位 | 住院医师规范化培训 | 规培证书 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **专业技术情况** | **取得时间** | **发证机关** | **职称级别** | **职称名称** |
| XXXX.XX | 广东省卫生和计划生育局（看资格证） | 初级（士） | 助理医师/医士 |
| XXXX.XX | 广东省卫生和计划生育局（看资格证） | 初级（师） | 医师 |
| XXXX.XX | 中华人民共和国人力资源和社会保障部 | 中级 | 主治医师 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **执业资格情况** | **取得时间** | **发证机关** | **执业范围/类别** | **职称名称** |
| XXXX.XX | 花都区卫生局（看执业证） | 临床/内科专业 | 医师执业证 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **家庭****成员** | **姓名** | **出生年月** | **关系** | **工作单位及职务/学校** | **联系电话** |
| XXX | xxxx年xx月 | 父亲 | XXXXXXX单位（已退休） | 130XXXXXXXX |
| XXX | xxxx年xx月 | 母亲 | XXXXXXX单位 | 130XXXXXXXX |
| XXX | xxxx年xx月 | 妻子 | XXXXXXX单位 | 130XXXXXXXX |
| XXX | xxxx年xx月 | 女儿 | XXXXXXX学校 | 无 |
| **主要科教研业绩及贡献** |  |
| **公开发表论文及著作** |  |
| **自我介绍** | 包含个人工作或在校期间的各方面能力情况、获奖情况、个人性格等。 |
| **本人承诺保证以上登记内容确保属实，如有虚假，后果自负。****填表人签名**：**填表时间**：2025年 月 日 |

注：附件扫描件材料需含个人身份证正反面、现已取得所有学历学位证书、最高学历学位验证报告（学信网）、现在读学历学籍备案表（学信网）、已取得专业技术资格证（今年考试提交成绩单）、执业证、规培证（今年考试提交成绩单或规培证明）、规培方向证明、毕业生推荐表等（根据个人实际情况准备）