## **河南科技大学第一附属医院应聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 婚否 |  | 籍贯 |  | 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 学位类别 | 专业型🞎/学术型🞎 |
| 应聘科室 |  |
| 第一学历 | 学位 | 毕业院校 | 专业 | 毕业时间 |
|  |  |  |  |  |
| 最高学历 | 学位 | 毕业院校 | 专业 | 毕业时间 |
|  |  |  |  |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 已获资格证 |  | 规培证 | 已取得🞎/毕业时取得🞎 |
| 学习经历 | （自高中起） |
| 专业技能 | （说明：临床技能：临床专业知识、专业技能的掌握情况；科研能力：科研相关技能掌握情况） |
| 备注 | 本人承诺上述信息属实，如有虚假填写，本人承担所有责任。 |

|  |
| --- |
|  |