中山大学附属口腔医院公开招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘科室及岗位编码： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | 性别 | |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  | | | （照片） | |
| 婚姻状况 | | |  | | | 身高（CM) | |  | 政治面貌 |  | 民族 |  | | |
| 最高学历情况 | 学历 | |  | | | 专业名称 | |  | | 毕业时间 |  | | | |
| 学位 | |  | | | 毕业学校 | |  | | 导师姓名 |  | | | |
| 执业资格证 | | | □有（种类： ） □无 | | | | | | | 住院医师规范化培训证书 | | | □有 □规培中 □无 | | | |
| 专业技术资格及取得时间 | | | | |  | | | | | 聘任专业技术职务及时间 | | |  | | | |
| E-MAIL | | |  | | | | | | | 手机： | | | | | | |
| 特长 | | |  | | | | | | | 紧急联系人及手机： | | | | | | |
| 通讯地址及邮编： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **教育**  **经历**(从高中填起) | | 起止年月 学校 学历 学位 专业 导师 临床型/科研型 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **工作经历** | | 起止年月 实习/工作单位 岗位 负责具体工作 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **基金** | | 批准年月 | | 批准部门 | | | 项目名称 | | | | | | | 排名 | | 经费 |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | |  |
| **文章** | | 请按参考文献填写并注明影响因子，未发表请标注稿件状态，如Accepted、Online、Publish等。  1. | | | | | | | | | | | | | | |
| **其他成果** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：只填写以第一作者发表的论文（已收录未发表的要注明）及主持的科研基金。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：以上所填内容全部属实，并愿为内容的真实性负责。 填表人签名： 日期： | | | | | | | | | | | | | | | | |

**诚信承诺书**

以上所填写及所附证明文件均属真实、符合学术道德规范，并可提供有关身份及资历文件的正本以供核实。本人愿为内容的真实性负责。

本人遵守国家法律，履行保密义务，不以任何方式泄露所接触和知悉的国家秘密。未经原单位审查批准，不擅自发表涉及原单位未公开工作内容的文章、著述。忠诚医疗事业，恪守学术规范，严谨治学，为人师表，关爱学生。

**本人承诺无以下情况：**

1.受过刑事处罚的或涉嫌违法犯罪正在接受调查的；

2.被开除中国共产党党籍的；

3.被开除公职的；

4.被依法列为失信联合惩戒对象的；

5.尚未解除纪律处分或者正在接受纪律审查的；

6.近两年内，在机关、事业单位招录（聘）考试、体检或考察中存在违纪行为的；

7.根据《事业单位人事管理回避规定》(人社部规〔2019〕1号) 聘用后即构成回避关系的；

8.存在因医德医风不合格，或因师德师风失范、违反学术道德等被处分过的；

9.工作以来存在医师定期考核不合格，或年度考核不合格、基本合格，或受过记过及以上行政处分的；

10.发生教学等差错事故未过处理期的；

11.申报材料不真实，或不按规定时间、程序提交完整申报材料的；

12.法律、法规规定的其它情形。

**本人知晓：**

**若故意虚报资料或隐瞒重要事实，中山大学附属口腔医院可取消已发出的邀约或聘约，即使已获聘任亦可被解聘**。

填表人签名：

日期：