**附件 湛江中心人民医院2025年药学部临聘药学人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 近期彩照（必填） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 身高（cm） |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 专 业 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  | 英语水平 |  |
| 职称 |  | 应聘岗位 |  | 手机号码及身份证号 |  |
| 药士资格证（卫生系列） | 1、有( ) 2、无( )3、已通过药士资格考试但未取得证书，考试分数为： 。 | 药师资格证（卫生系列） | 1. 有( ) 2、无( )

3、已通过药师资格考试但未取得证书，考试分数为： 。 |
| 教育经历（从专科填起） | 起止年月 | 学校名称及专业 | 文化程度 | 是否全日制 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 实践经历 | 起止年月 | 单位名称 | 科室/部门 | 岗位/职称 |
| 实习经历 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 专业技能 |  |
| 校内外任职、所获奖项、特长等 |  |

本人签名： 填表日期：

**说明：报名表内容须与报名二维码填写内容和纸质版证件内容一致。报名表控制在一页内，可根据填写内容自行调整表格。**