**附件2**

**新疆四七四医院应聘申请考察表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | | |  | 民族 |  | 照  片 |
| 籍贯 |  | 出生年月 | | |  | | 政治面貌 | |  |
| 毕业院校、专业及时间 |  | | | | | | 最高学历 | |  |
| 最高学位 | |  |
| 身份证号 |  | | | 职称（执业）  及时间 | | |  | | |
| 婚姻情况 |  | | 健康状况 | | | |  | |  |  |
| 电子邮箱 |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 出生地 |  | | | | | | 户籍所在地 | |  | |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | | 与本人关系 | | | 年龄 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  | |  | | |  |  | |  | |
|  | |  | | |  |  | |  | |
|  | |  | | |  |  | |  | |
|  | |  | | |  |  | |  | |
|  | |  | | |  |  | |  | |
| 学习及  工作简历 | （从高中起至报名公招止，不得间断，医疗专业技术人员涵盖规培经历） | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 论文著作 (2022年-2025年) | 论文、论著名称 | | | | 杂志等级 | | | 作者位次 | |
|  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | |  | |
| 科研专利 | 名称 | | 作者位次 | | | 级别 | 评签单位 | | 获得时间 |
|  | |  | | |  |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  |
| 语言能力 | 语种 | 证书 | | 成绩 | | 与原单位是否解除劳动关系 | | | □已解除 □未解除 |
| 普通话 |  | |  | |
| 英语 |  | |  | |
| 是否愿意接受调剂 | 口愿意 口不愿意 | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本人承诺：本人无违法违纪犯罪记录，无不良表现，品行端正。本次报名提供的材料真实有效，如有不实，取消报名资格。  本人亲笔抄写：    本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |

说明：1、填表时内容真实，字迹清晰。