附件1

**长春吉润净月医院社会招聘报名表（示例）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 张三 | 性 别 | 男/女 | 年 龄 | 填周岁 | 近6个月红底二寸免冠电子照片 |
| 出 生年 月 | 1990.02 | 婚姻状况 | 已婚/未婚 | 政治面貌 | 党员/群众 |
| 籍 贯 | 吉林松原 | 民 族 | 汉族 | 是否应届 | 是/否 |
| 身份证号码 | XXXXXXXXXXXXXXXXXX | 手机号码 | XXXXXXXXXXX |
| 身高/体重 | 175cm/65kg | 电子邮箱 | 12345678@qq.com |
| 家庭住址 | 吉林省长春市朝阳区星宇花园2期2栋4门503室 | 申报岗位 | （科室+岗位）心血管科主治医师 |
| 初始学历 | 大专/本科 | 毕业院校 | 学校全称 |
| 所学专业 | 临床医学 | 是否取得相应学位 | 是/否 | 毕业时间 | 2012.07 |
| 最高学历 | 博士/硕士/本科/大专 | 毕业院校 | 学校全称 |
| 所学专业 | 临床医学 | 是否取得相应学位 | 是/否 | 毕业时间 | 2015.07 |
| 参加工作时间 | 2019.09 | 现在/最后工作单位 | 医院全称+科室 |
| 专业技术职称 | 医师/主治医师/副主任医师/主任医师 | 批准日期 | 2023.04.12 |
| 医师资格证书编码 | 201922110220381198902082066 | 专 业 | 临床医学 | 签发日期 | 2015.04.12 |
| 医师执业证书编码 | 110220000002892 | 签发/变更日期 | 2012.07.01/2018.04.12 |
| 执业范围 | 内科专业 | 执业地点/机构 | 吉林省/公主岭市儿童医院 |
| 住院医师规培时间 | 2020.09-2023.07 | 规培机构 | 全称 | 专业方向 | 内科 |
| 学习及工作经历（自高中填起，时间连续） | 1998.09-2001.07 长春市第一高级中学 全日制高中 2001.09-2006.07 北华大学 本科生 内科学专业2006.09-2009.07 吉林大学 硕士研究生 内科学专业2009.09-2012.09 吉林大学第二医院 住院医师规范化培训 内科方向 2012.09-2017.09 长春市第二人民医院 内分泌科 医师 2017.09-现在 吉林大学第一医院 内分泌科 主治医师 |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 报名人：张三  2024年4 月 23 日2024年 2 月 16 日 |

注：1.仅限于医疗、药剂、护理、医技岗位系列填写，须按红字字体样例填写格式及内容，填完改成黑色。

1. 相关资格证件信息严格按证书填写。
2. 任何栏目不允许空白，没有填“无”。不按要求填写者一律退回。

|  |
| --- |
| 佐证材料1.本人有效身份证正反面。2.普通高中毕业证书。3.大专毕业证书。4.本科毕业证书。5.本科学位证书。6.硕士毕业证书。7.硕士学位证书。8.博士毕业证书。9.博士学位证书。10.学信网打印的“教育部学历证书电子注册备案表和学位验证报告”（每个学历和学位都要验证）11.资格证书。12.执业证书。13.中级专业技术资格证书。14.副高级/高级职称证书或证明。15.住院医师规范化培训合格证书。16.外语、计算机等其他专业技术资格证书（非必须）。要求：1.须以**原件**拍照或扫描，复制粘贴到一个word文档再转换为**一个PDF**文件上传（必须只传一个PDF文件，否则系统无法显示）。文件命名：“姓名+佐证材料”。2.图片**适当缩小，但要清晰**、可辨识有效信息，材料多者可2-3页。 |