泰安八十八医院应聘申请表（临床）

**应聘岗位： 填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（必填） |
| 出生日期 |  | 年龄 |  |
| 身高（cm） |  | 体重（kg） |  |
| 民族 |  | 身份证号 |  |
| 籍贯 |  | 现居住地 |  | |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | |
| 手机号码 |  | 婚姻状况 |  | |
| 邮箱 |  | 紧急联系人及联系方式 |  | |
| 资格证书名称及时间 |  | 执业资格及时间 |  | |
| 执业类别 |  | 执业范围 |  | |
| 专业职称 |  | 专业职称时间 |  | |

**教育经历（高中开始填写）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 开始时间 | 结束时间 | 学校名称 | 学位 | 学历 | 是否全日制 | 专业 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**实习/规培经历**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 开始时间 | 结束时间 | 实习/规培单位 | 专业 | 岗位 | 单位所在地 | 结业证书 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**工作经历**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 开始时间 | 结束时间 | 工作单位 | 职务 | 岗位 | 单位所在地 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**工作能力评价**

|  |
| --- |
| 自评近三年医疗技术能力：每年平均门诊量（出门诊单元）、住院量、手术量，参照三级综合医院医疗服务能力指南（2016年版）》实施关键医疗技术和诊治疑难疾病的种类及例数（提供佐证材料）。 |

**论文/专著**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 标题 | 发布时间 | 期刊/出版社 | 作者顺序 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**奖惩情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 时 间 | 名 称 |
|  |  |
|  |  |

**语言能力**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 语种 | 证书 | 成绩 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**其他**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人是否有从军经历 | |  | 本人是否军属 |  |
| 是否有亲属受雇于中国融通 | |  | 亲属关系及受雇单位 |  |
| 身份认定 | 应届 □  是否服从调剂 是□ 否□ | 往届 □ | 预计到岗时间 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 是否曾被其它单位惩戒、开除、辞退 |  |
| 是否有违法、违规、违纪或者其它不良行为记录 |  |
| 是否与其它单位签订带有“竞业限制”、条款或其他可能限制其为中国融通资产管理集团有限公司及下属公司工作的劳动合同 |  |

**本人承诺**

承诺人签名：

1. 本人自愿申请到中国融通资产管理集团有限公司及下属公司工作，并承诺全部所填内容真实、准确，如发现所填内容与事实不符，医院将无条件解聘。如因虚报以上内容对医院造成经济损失者，医院保留追究其经济赔偿的权力。
2. 在中国融通资产管理集团有限公司及下属公司规定报到期限内，如未按时取得毕业证、学位证、就业报到证，中国融通资产管理集团有限公司及下属公司有权不予接收。