|  |
| --- |
| **安徽医科大学第五附属医院（附属阜阳医院）招聘考试报名表** |
| **应聘类型： □博士 □副高 □正高（请勾选√） 应聘岗位代码：** |
| **一、个人概况** |
| **姓名** |  | **籍贯** |  |
| **性别** |  | **民族** |  |
| **出生年月** | 以本人有效身份证为准 | **政治面貌** |  |
| **婚姻状况** |  | **爱人情况（工作单位、专业）** |  |
| **医师/技师/药师资格（专业与取得年份）** |  | **是否具有住院医师规范化培训合格证书（培训时间、单位、专业）** |  |
| **最高职称（专业与等级）** |  | **最高职称聘任时间与单位** |  |
| **是否具有导师资格（硕导/博导，聘任时间、单位）** |  | **教师资格（取得时间）** |  |
| **是否具有教学职称（教授/副教授、取得时间）** |  | **健康状况** |  |
| **联系电话** |  | **应聘科室/岗位** |  |
| **专业能力与特长** |  |
| **二、教育经历** |
| **专科** | **学习期限** |  年 月 - 年 月 |
| **学制（年）** |  |
| **类型** | 全日制/非全日制 |
| **所学专业** |  |
| **毕业院校** |  |
| **本科** | **学习期限** |  年 月 - 年 月 |
| **学制（年）** |  |
| **类型** | 全日制/非全日制 |
| **所学专业** |  |
| **毕业院校** |  |
| **硕士** | **学习期限** |  年 月 - 年 月 |
| **学制（年）** |   |
| **类型** | 统招/非统招；学术/专业；定向/非定向；全日制/非全日制；在职/脱产（请分别选择√） |
| **专业、方向** |  |
| **导师** |  |
| **毕业院校** |  |
| **博士** | **学习期限** |  年 月 - 年 月 |
| **学制（年）** |   |
| **类型** | 统招/非统招；学术/专业；定向/非定向；全日制/非全日制；在职/脱产（请分别选择√） |
| **专业、方向** |  |
| **导师** |  |
| **毕业院校** |  |
| **三、工作及海外访学经历** |
| **起止年月** | **工作单位及科室（公立/私立、**单位等级）及任职职务（职称、聘任时间） |
|  | 可添加行数 |
|  |  |
| **四、发表论文** |
| **序号** | **论文题目（SCI)** | **发表时间** | **作者情况（仅填独立第一作者/共同一作排第一/通讯作者）** | **论文类型（论著/综述）** | **期刊名** | **期刊类型（标注发表当年IF）** | **论文研究方向** |
|  | 可添加行数 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **五、出版学术专著** |
| **序号** | **专著名称** | **作者情况（主编/副主编/编委）** | **出版时间** | **出版单位** |
|  | 可添加行数 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **六、主持科研课题** |
| **序号** | **课题名称** | **立项经费（纵向）** | **项目来源、编号** | **课题实施起止时间** |
|  | 可添加行数 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **七、成果奖励** |
| **序号** | **奖项名称** | **奖励等级** | **获奖时间** | **颁发单位** | **项目名称** | **奖励排名** |
|  | 可添加行数 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **八、学术任职** |
| **序号** | **学术组织名称** | **专科分会（学组）** | **担任职务（注明前任、现任或候任）** | **任职起止时间** |
|  | 可添加行数 |  |  |
| **诚信承诺** |  本人承诺上述所填内容属实无误，符合招聘报名条件，如本人提供信息虚假、瞒报或经查实不符合贵院报名资格，本人愿承担相关责任与后果，取消招录资格。  签名：  年 月 日 |