附件1-1：新郑市公立人民医院医疗医技岗位应聘人员登记表

**编号：**

|  |
| --- |
| **一、应聘人员基本信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 民族 |  | 本人照片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 职称 |  |
| 学历 |  | 所学专业 |  | 拟从事专业意向 |  |
| 学位 |  | 身份证号 |  |
| 取得资格证情况 |  | 取得执业证情况 |  |
| 家庭住址 |  | 身高 |  |
| 健康状况 |  | 联系电话 |  |
| 外语能力（语种/级别） |  | 计算机能力/级别 |  |
| **二、教育背景及工作经历【自高中（中专）时期起】** |
| 学习经历 | 教育起止时间 | 所 在 学 校 | 所学专业 | 学历 | 学 位 | 学习形式 （全日制\专升本\自考\成教\函授） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作实习经历 | 工作起止时间 | 工 作 单 位 | 从事行业 | 工作岗位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 科研及论文情况 | （见刊论文：SCI\中华\核心\国家\省级，题目，第几作者） |
| 个人特长及获得荣誉 |  |
| 声明：1、请应聘人员保持电话畅通。网上报名时，“**编号**”暂不填写。2、所提供信息应准确真实，如有不实取消应聘及录取资格。 签名： |