附件2

陕西中医药大学附属医院

公开选聘高层次人才报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请岗位名称 |  |

**个人资料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 | |  |
| 民族 |  | | 政治面貌 |  | 籍贯 | |  |
| 最高学历、学位 | | |  | | 毕业  院校 |  | |
| 身份证件号码 | |  | | | 最高职称 |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | |
| 联系电话  微信账号 | |  | | | 电子  邮件 |  | |
|  | | |

**教育背景（高中及以上教育经历）（时间信息请具体到月份，下同）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **起 止 年 月** | | 学校名称（境外学历请注明所在国家） | 学历 | 学位 | 专业 |
| 自 | 至 |
|  |  |  | 高中 |  |  |
|  |  |  | 本科 |  |  |
|  |  |  | 硕士研究生 |  |  |
|  |  |  | 博士研究生 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**工作经历**

**（**工作时间需同教育背景时间相匹配，中间一般无间隔，确无工作的时间段也需罗列在此栏**）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **起 止 年 月** | | 工作机构 | 职务 | 主要工作内容描述 |
| 自 | 至 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**学科方向或研究领域**

|  |
| --- |
|  |

**医疗教学科研成果（应聘前五年内)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表性  论文/  著作/  教材 | 名 称 | 刊名/出版日期 | | | 作者排序 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 医疗、教学和科研项目 | 项目名称 | 项目来源 | 经费 | 排序 | 起止年月 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 专利 |  | | | | |

**获得奖励、荣誉、学术及社会兼职情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 获得/受聘日期 | 颁授/兼职机构 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**应聘人对应聘岗位的工作思路和工作预期**

|  |
| --- |
| 另附 |

**本人谨此声明，以上所有信息及所附资料均属真实。如获聘任，本人愿提供相关身份及资历文件正本以供核实。若本人故意虚报资料或隐瞒重要事实，陕西中医药大学附属医院可取消已发出的口头或书面聘约。即使已受聘，本人接受解聘处理。**

**本人签名：**

**年 月 日**

说明：

1．本表一式两份，自行打印者请使用A4纸。

2．请将本表填妥并附上学历、各类证明材料的电子扫描版，发送至邮箱：[1197658184@qq.com](mailto:zyxyzzb006@163.com)

3．在本人来院洽谈时请携带主要证明材料原件（身份证、学历、职称）；

4. 医院保证申请者所提供的资料仅用于招聘及聘用相关的工作，供医院有关部门及相关人士查阅。招聘程序完成后，未录用的申请者的所有资料将予以销毁。