附件：

广州市花都区人民医院 博士后应聘信息表

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | XXX | **性别** | 女 | **婚姻** | 已婚 | 个人近照（蓝底） |
| **身份证号码** | XXXXXXXXXXXXXXXXXX | **年龄** | XX岁 |
| **籍贯** | 湖南省祁阳县 | **民族** | 汉 |
| **联系电话** | XXXXXXXXXXXX | **政治面貌** | 中共党员 |
| **行政职务** | XXXXX科副主任  | **专业技术职称** | 主任医师 |
| **毕业院校** | XXXXXX大学 | **所学专业** | XXXXX专业 |
| **现从事专业** | XXXXX专业 | **专业研究方向** | XXXXXXXX方向/无 |
| **参加工作时间** | XXXX年XX月 | **现工作单位** | XXXXXXXXX医院 |
| **现任专业技术职称及任职时间** | 副主任医师（专技七级）20XX年XX月聘任 | **现任行政职务及任职时间** | 20XX年XX月聘任XXX科科室主任/无 |
| **通讯地址** | XXXXX省XXXX市XXXXX县/区XXXXX街XXXXXX路XXXX号XXXXXXXX |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **起止时间** | **院校（系）名称** | **专业** | **学历/学位** | **证明人** |
| 1 | XXXX年XX月—XXXX年XX月 | XXXXXX大学 | XXXX专业 | 大专/无 |  |
| 2 | XXXX年XX月—XXXX年XX月 | XXXXXX大学 | XXXX专业 | 本科/学士 |  |
| 3 | XXXX年XX月—XXXX年XX月 | XXXXXX大学 | XXXX专业 | 硕士研究生/硕士 |  |
| 或 | XXXX年XX月—XXXX年XX月 | XXXXXX大学 | XXXX专业 | 硕士 |  |
| 4 | XXXX年XX月—XXXX年XX月 | XXXXXX大学 | XXXX专业 | 博士研究生/博士 |  |
| 或 | XXXX年XX月—XXXX年XX月 | XXXXXX大学 | XXXX专业 | 博士 |  |
| 5 | XXXX年XX月—XXXX年XX月 | XXXXXX单位 | XXXX内容 | 进修 |  |
| 6 | XXXX年XX月—XXXX年XX月 | XXXXXX单位 | XXXX内容 | 进修 |  |
|  |  |  |  |  |  |

二、主要学习经历

三、主要工作经历

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **起止时间** | **单位名称** | **从事专业** | **职务** | **证明人** |
| 1 | XXXX年XX月—XXXX年XX月 | XXXXXX单位 | 内科 | 医师 |  |
| 2 | XXXX年XX月—XXXX年XX月 | XXXXXX单位 | 感染病 | 主治医师 |  |
| 3 | XXXX年XX月—XXXX年XX月 | XXXXXX单位 | 艾滋病 | 主任医师、科副主任 |  |
|  |  |  |  |  |  |

四、专业技术资格取得情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **取得时间** | **发证单位** | **级别** | **名称** |
| 1 | XXXX年XX月 | XXXXXX单位 | 初级（师） | 医师 |
| 2 | XXXX年XX月 | XXXXXX单位 | 中级 | 主治医师 |
| 3 | XXXX年XX月 | XXXXXX单位 | 副高级 | 副主任医师 |
| 4 |  |  | 正高级 | 主任医师 |

五、获科技奖励情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **获奖项目** | **奖励名称** | **授予****单位** | **获奖****等级** | **获得****年份** | **排名** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

六、承担科研课题情况（只填写本人主持或主要参加的科研课题）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课题名称** | **课题来源** | **负责人****(本人排名)** | **级别****（国家级、省部级、市厅级）** | **立项****时间****(年月）** | **结题****时间****（年月）** | **获得的****科研经费****（万元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

七、发表代表性论著、论文情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **发表****年份** | **题目** | **发表刊物** | **卷、****期、****页码** | **第一****作者****或****通讯****作者** | **是否SCI****收录** | **IF值** | **JCR分区** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |

八、专著、统编教材情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **题目** | **出版时间** | **出版社** | **编委类型** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

九、学科、平台建设（只填写本人负责的重点专科、重点实验室、临床医学研究中心、工程中心、医学中心或区域医疗中心等）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **重点专科/平台名称** | **级别（国家级、省部级、****市州级）** | **获批时间****（年月）** | **验收时间****（年月）** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

十、学术团体任职情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学术团体名称** | **职务** | **任职起止时间** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

十一、获聘为导师情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学校名称** | **职务** | **获聘期限** |
| 1 | XXXXXX大学 | 硕导 | XXXX年XX月—XXXX年XX月 |
| 2 | XXXXXX大学 | 博导 | XXXX年XX月—XXXX年XX月 |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

十二、获荣誉称号及其他奖励情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **荣誉称号及奖励名称** | **授予单位** | **等级** | **获得年份** | **证书编号** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

十三、重要工作概述（如医疗教学研究业绩及贡献、创造性医学研究成果、重大疑难疾病诊疗攻关、重大临床技术应用创新、首创或推广应用现代化管理等情况）

|  |
| --- |
|  |

1. 家庭成员及主要社会关系栏目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职位** | **户口所在地** |
| 1 | 妻子/丈夫 | XXX | XXXX年XX月 | 中共党员 | XXXXXXX单位XXXX职位 | XXX省XX市 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

本人承诺保证以上内容确保属实，如有虚假，后果自负。

 填表人签名：

填表时间： 年 月 日