**中日友好医院临床高层次人才应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **（证件照片）** |
| **政治****面貌** |  | **参加工作时间** |  | **健康状况** |  |
| **身份证号码** |  |
| **现任专业技术****职务(职称)** |  | **聘任时间** |  |
| **学 历****学 位** | **全日制****教 育** |  | **毕业院校系及专业** |  |
| **在 职****教 育** |  | **毕业院校系及专业** |  |
| **现工作单位及职务** |  |
| **学会任职情况** |  |
| **邮箱** |  | **联系电话** |  |
| **教育经历（自高中开始）** | **起止年月** | **学校** | **专业** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工作****经历** | **起止年月** | **工作单位及部门** | **职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本人****声明** | **本人承诺，以上所有信息及所附资料均真实、准确，如有虚报或隐瞒，一切后果由本人承担。** **签 名：** **日 期：** |