附件2：

河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）

公开招聘博士报名表

应聘岗位代码、科室及专业：　如A0101-脑病科-中医内科学　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 民 族 | |  | | （照片） |
| 出生年月 |  | | 籍贯 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 现户籍地 |  | | | | | 婚姻状况 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 最高学历及学位 | |  | | | | 最高学历毕业学校 | | |  | |
| 最高学历专业及方向 | |  | | | | 最高学历毕业时间 | | |  | |
| 专业技术职称 | |  | | | | 取得时间 | |  | | |
| 执业资格 | |  | | | | 执业类别 | |  | | |
| 执业范围 | |  | | | | 执业证书  编号 | |  | | |
| 是否规培 | |  | | | | 紧急联系人及电话 | |  | | |
| 个人特长 | |  | | | | | | | | |
| 学习经历  （从大学开始填起，按时间先后顺序） | 学历/学位 起止时间 学校 所学专业 导师 | | | | | | | | | |
| 工作经历  （按时间先后顺序填写） | 起止时间 工作单位 职务（职称、兼职）情况 | | | | | | | | | |
| 家庭情况  （填写直系亲属） | 称谓 姓名 出生日期 工作单位及职务 | | | | | | | | | |
| 代表性论文（限一作或通讯作者） | 论文名称 杂志名称 发表年月 是否北大中文核心/SCI  （SCI文章的标注影响因子） | | | | | | | | | |
| 科研情况 | 课题名称 级别 开始时间 结束时间 主持/参与名次 | | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | |

**说明：1.“应聘岗位代码、科室及专业”栏，严格对照《河南省中医院2024年博士研究生招聘计划》填写；2.“专业技术职称”栏，请填写医师、主治医师、药师等；3.“执业资格”栏，请填写执业医师、执业护士、执业药师等；4.此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负，本表正反双面打印。**