附件1

2024年洛阳市中心医院报名简历表

**报考岗位： 报考专业：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生****年月** |  | 　**照 片** |
| **身份证号** | 　 | **籍贯** |  |
| **最高学历及专业** | 　 | **健康****状况** |  |
| **最高学历****研究方向** | 　 | **政治****面貌** |  |
| **电子邮箱** |  | **专业技术职务** |  |
| **联系电话** | 　 | **规培完成情况** |  | **外语****水平** |  |
| **教育经历****(高中开始)** | **学历****学位** | **学制** | **入学时间** | **毕业****时间** | **毕业学校** | **所学专业** | **学习****形式** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **工作经历** | **起止年月** | **在何地何单位** | **任何职务** |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **受何种奖励或处分** | 　 |
| **论文发表情况** | **论文题目** | **何时何刊物（刊号）发表** | **名次及****影响因子** |
|  | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| **项目承担、参与情况及其他成果** | 　 |
| **个人声明：本人保证所提交信息的真实性、合法性，承担因填写不实而产生的一切后果。** **填表人签名： 时 间： 年 月 日** |

填表说明：

**1.本表报名时上传务必签名后，以PDF格式**，在不改变表格布局前提下，可自行调节字体，论文、项目信息如较多可另附页。

2.毕业证专业与报名专业原则上保持一致。

3.论文发表及项目参与情况填写近五年内情况。

4.**上传报名表时，需包含以下证件扫描件。**

附：需要上传的证件扫描件（未上传或上传不全视为无证）：**特别提醒：证件扫描件的位置仅供参考，按要求将下列岗位所需证件上传完整且有较高清晰度识别度即可。**

1. 身份证复印件（正反面）

证件扫描件

2.历任毕业证、学位证、专业方向证明（高中起点后的所有学历的毕业证、学位证）

证件扫描件

3.历任学历证书电子注册备案表，未毕业硕士研究生、博士研究生提供学籍在线认证报告

证件扫描件

4.岗位要求的财经类高级专业技术资格证或者具有注册会计师资格证。（岗位要求的为必须提供材料）

证件扫描件

5.在大型企业或者医疗行业从事财务管理工作5年以上的工作证明材料（岗位要求的为必须提供材料）

证件扫描件

6.其他证明材料。

证件扫描件