

## 附件 2 2019 年无锡市卫生计生委直属事业单位 公开招聘高端及紧缺性人才报名表



基本 情况	姓名											性别	女
	民族	汉族		出生年月		1992 年 8 月				政治面貌	共青团员		
	身份证号	2	1	0	6	2	3	1	9	9	2	0	
报 名 情 况	报考岗位名称	神经内科						报考岗位代码	J17				
	报考单位	无锡市第二人民医院						有无病史	无				
	现住址	辽宁省沈阳						户籍所在地	辽宁东港				
教 育 情 况	毕业院校	中国医科大学						最高学历(学位)	硕士				
	毕业专业	神经内科		毕业时间	2019 年 7 月		培养方式	非定向专业型硕士					
	外语水平	英语六级 478 分						计算机水平	二级				
个 人 简 历	2011 年 9 月至 2016 年 7 月在中国医科大学读临床医学专业 2016 年 9 月至 2019 年 7 月在中国医科大学读神经内科专硕												
家 庭 情 况	称谓	姓名	工作单位及职务										
	父亲		辽宁省东港										
	母亲		辽宁省东港										
奖 惩 情 况	2017-2018 学年度												
其 他 信 息	通讯地址	辽宁省沈阳市皇姑区						联系电话 (确保畅通有效)					
	原工作单位							参加工作时间					
对以上情况本人确认签字: <span style="float: right;">2019 年 1 月 10 日</span>													
以下内容由工作人员填写													
报名序号:		报考岗位:		报考岗位代码:		身份证号校对:							
审核人确认签字:										年 月 日			
审 查 意 见	报考单位(盖章):										年 月 日		



# 简历



姓名 [REDACTED]

性别 男 民族 汉

出生 1992 年 2 月 16 日

住址 [REDACTED]



公民身份号码 [REDACTED]

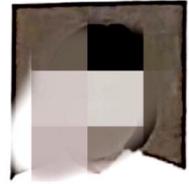


# 中华人民共和国 居民身份证

签发机关 [REDACTED]

有效期限 [REDACTED]





# 2020届毕业生双向选择就业推荐表

学校：南通大学

代码：[redacted]

学号：[redacted]

姓名	[redacted]	性别	女	学历	硕士生毕业	专业	[redacted]
培养方式	非定向	是否师范类	否	政治面貌	共青团员	民族	汉族
生源地	江苏省沭阳县				联系电话	[redacted] 07	
掌握外语种类	英语	熟练程度	国家六级	计算机水平	良好	健康状况	健康
入学时间	[redacted] 9	毕业时间	[redacted] 7	身份证号	3 [redacted] 829		
在校期间担任的主要职务情况	无						
专业主要课程	自然辩证法、中国特色社会主义理论与实践研究、英语、医学统计学、临床病理生理学、[redacted]、专业外语、急诊医学及其进展、危重病医学、[redacted]学技术、分子生物学技术						
特长爱好	阅读写作、旅游、瑜伽、唱歌。						
奖惩情况	201 [redacted] 二等奖学金						
学校评语	该同学热爱祖国，思想上积极要求上进。学习上刻苦勤奋，具有很强的钻研精神。积极参加各项社会活动。在临床实践中练就了扎实的专业知识和熟练的操作技能，临床工作表现较为突出，是一名综合素质过硬的优秀研究生。						
学校推荐意见	<p><b>同意推荐</b></p> <p style="text-align: right;">南通大学 学校毕业生就业主管部门(盖章) 2019年 10月 28日 创业指导服务 业务专用章</p>						

- 说明：1、此表每位毕业生限发一份，可在<http://www.91job.org.cn>验证。  
 2、此表同时应附学校教务部门签发的成绩表。  
 3、可附其他自荐材料。

江苏省教育厅印制



680

9019 -110

# 硕士研究生 毕业证书



研究生 性别 女，一九八八年 七 月三十 日生，于  
二〇一五年 九 月至二〇一八年 六 月在

专业学习，学制 三年，修完硕士研究生培养计划规定的全部课程，成绩合格，  
毕业论文答辩通过，准予毕业。

培养单位：



校(院、所)长：

凯赛尔·阿不都克热木  
Kaiser Abdukerim

证书编号：1

二〇一八年 六 月二十五日

中华人民共和国教育部学历证书查询网址：<http://www.chsi.com.cn>



扫描全能王 创建

证书编号:10

苏州大学

# 硕士学位证书

姓名: [REDACTED], 女, [REDACTED]年12月13日生,  
已完成 [REDACTED] 影像医学与核医学  
专业培养计划。授予 医学 硕士学位。



校长

邵总泉

二

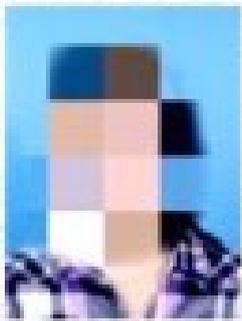
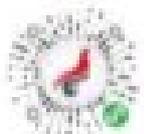
二十日



扫描全能王 创建

# 教育部学历证书电子注册备案表

更新日期：2020年5月16日

姓名	[REDACTED]			
性别	女	出生日期	19[REDACTED]19日	
入学日期	20[REDACTED]10日	毕(结)业日期	20[REDACTED]01日	
学历类别	普通高等教育	层次	硕士研究生	
学校名称	安徽[REDACTED]		学制	3年
专业	生药学		学习形式	•
证书编号	1036		毕(结)业	毕业
校(院)长姓名	王健			
在线验证	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>在线验证码</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>微信扫一扫，使用小程序 1. 扫描获取“学信网服务在线验证”小程序</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>小程序扫一扫，在线验证 2. 使用小程序扫码验证</p> </div> </div>			
<p><b>注意事项：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、备案表是依据《高等学校学生学籍学历电子注册办法》(教学[2014]11号)对学历证书电子注册复核备案的结果。</li> <li>2、备案表内容验证办法：①点击备案表(电子版)中的在线验证码，可在线验证；②登录中国高等教育学生信息网“在线验证系统”，输入在线验证码进行验证；③使用“学信网报告在线验证”的微信小程序，进行扫码验证。为防止出现假冒报告，请使用该小程序扫码验证，不要用其他第三方扫描程序。</li> <li>3、备案表内容如有修改，请以最新在线验证的内容为准。</li> <li>4、未经学历信息权利人同意，不得将备案表用于违背权利人意愿之用途。</li> <li>5、报告在线验证有效期由报告权利人设置(1~6个月)，其在报告验证到期前可再次延长验证有效期。</li> </ol>				
				



扫描全能王 创建

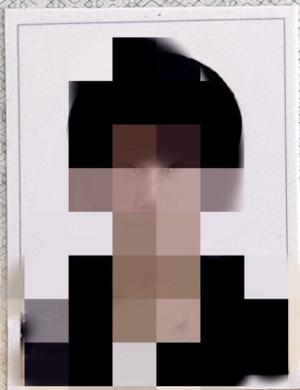
## 研究生专业方向证明

兹证明殷 ( )，身份证号 3 17，现为苏州大学附属第一医院 级全日制专业型硕士研究生。学号 20 38，专业外科学，导师 月，研究方向神经外科学。特此证明。



2 月 13 日





姓名 \_\_\_\_\_

性别 女 \_\_\_\_\_

身份证号 2 \_\_\_\_\_ 1624

证书编码 2 \_\_\_\_\_ 19910  
92 \_\_\_\_\_

签发日期 2016年12月02日 \_\_\_\_\_

学 历 本科 \_\_\_\_\_

毕业学校 \_\_\_\_\_

专 业 \_\_\_\_\_

类 别 口腔 \_\_\_\_\_

发证机关 吉林省卫生和计划生育委员会 \_\_\_\_\_

签发人 张义 \_\_\_\_\_





医师资格  
证书编码

21

执业类别

临床

执业范围

医学  
专业

执业地点

无锡市第二人民医院

发证机关

江苏省卫生和计划生育  
委员会

签发人

姓名

性别

女

身份证号

32

33689

证书编码

11



签发日期

2014年09月05日



2535

# 卫生专业技术资格

## Health Professional Qualification

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。



中华人民共和国  
人力资源和社会保障部



中华人民共和国  
国家卫生健康委员会



姓名: \_\_\_\_\_

证件号码: 22 \_\_\_\_\_ 1624

性别: \_\_\_\_\_ 女 \_\_\_\_\_

出生年月: \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ 年09月 \_\_\_\_\_

级别: \_\_\_\_\_ 中级 \_\_\_\_\_

专业: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

批准日期: \_\_\_\_\_ 2019 \_\_\_\_\_ 02日 \_\_\_\_\_

管理号: 3022 \_\_\_\_\_ 29



# 住院医师规范化培训 合格证书



证书编号: 201908014

于 2019年8月 期间，在  
徐州医科大学附属医院 培训基地参加 内科 专业住  
院医师规范化培训，经考核合格，特发此证。

专业基地 主任 (签字)

培训基地 院长 (签字)

省级卫生健康 (医药)  
行政管理部门 (盖章)



2019年 8 月 21 日



# 规培证明

姓名： [REDACTED]，性别：男， [REDACTED] [REDACTED] 外科专业在读硕士，学号：1 [REDACTED] 0642，导师 [REDACTED]，培养单位首都医科大学附属北京天坛医院。自2 [REDACTED] 年9月进入基地开始住院医师规范化培训，共需轮转33个月，拟于20 [REDACTED] 月完成规培，拟参加2019年北京市住院医师规范化培训结业考核，通过后拟授予住院医师规范化培训合格证书。

特此证明！

本人签名： [REDACTED]  
导师签名： [REDACTED]  
教育处盖章： [REDACTED]  
日期：2019.3.14



## 承诺书

尊敬的各位老师：

你们好！我是苏州大学附属第二医院 2017 级专业型硕士研究生，专业是影像医学与核医学，现报考无锡市第二人民医院。在此承诺，如若 2020 年无法取得规培证即自愿放弃录取资格。

承诺人：

时间：2020.05.15



# 工作证明

兹证明[姓名]，男，19[年份]年03月14日出生，身份证号：  
640321[号码]17，本科毕业，检验师职称。2016年7月进入无锡  
市[单位名称]院工作，任检验师一职至今。

特此证明



# 其他材料

英语

计算机

奖学金

论文（文章首页即可）

科研

其他

备注：此 PDF 文件所列已涵盖所有材料，请考生根据个人情况及岗位要求提供相应材料即可，谢谢。

