**石家庄市第四医院应聘报名表**

**应聘岗位： 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 | |  | 民族 |  | （免冠近照） | |
| 籍贯 |  | | 政治  面貌 |  | 婚姻  状况 | |  | 身高(cm) |  |
| 身份证号 | |  | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 学校及专业 | |  | | | | 学历学位 |  | | 毕业 时间 |  | |
| 资格证、规培证、职称证件等 （请打“√”） | | □资格证（执业类别： ）  □规培证（专业： 规培单位： ）  □职称证（级别： ）  □其他（例： ） | | | | | | | | | |
| （从高中填起）  学 习 简 历 | 起止年月 | | | 就读学校及专业 | | | | 所获学历 | | 学习形式  （请打“√”） | |
|  | | |  | | | |  | | □全日制  □业 余 | |
|  | | |  | | | |  | | □全日制  □业 余 | |
|  | | |  | | | |  | | □全日制  □业 余 | □临床型□科研型 |
|  | | |  | | | |  | | □全日制  □业 余 | □临床型□科研型 |
| 工作、实习经历 | 起止年月 | | | 单位名称及担任职务 | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| 科研  情况 |  | | | | | | | | | | |
| 应聘者自述（对医院的印象、职业生涯规划等）： | | | | | | | | | | | |