**首都医科大学附属北京安定医院应聘人员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | | （电子版照片） | |
| 民 族 |  | 生源地 |  | 户口所在地 | 若户口目前迁至学校请写原籍户口所在地 | |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 学位 |  | |
| 职称 |  | | 技能/证书 | 如：资格证（医师请注明执医范围）、英语四六级等 | | |
| 身份证号 |  | | 联系电话 |  | | | | |
| 健康状况 |  | | 申报岗位 |  | | 邮箱 | |  |
| 简 历 | （注：1.学习经历从本科开始填写 ；2.时间节点应首尾相连；  3.有在职教育的，需写明全部在职教育的起止时间、学校、院系、专业、获取学历学位情况。硕、博请写明导师及研究方向）  **学习情况：\*\*年\*\*月——\*\*年\*\*月 \*\*\*\*\*学校 \*\*\*专业（导师：\*\*、研究方向：\*\*）**  **\*\*年\*\*月——\*\*年\*\*月 \*\*\*\*\*学校 \*\*\*专业（导师：\*\*、研究方向：\*\*）**  **工作情况：\*\*年\*\*月--\*\*年\*\*月 \*\*\*\*\*公司\*\*\*职务** | | | | | | | |
| 情况  奖惩 |  | | | | | | | |
| 情况  科研 |  | | | | | | | |
| 自我介绍（含优缺点，不超过500字） |  | | | | | | | |
| 真实性申明 | 上述内容本人已认真核对，并对其真实性和完整性负责；若提供虚假信息、伪造相关材料，取消应聘资格，已办理聘用手续的取消聘用，并由本人承担由此产生的一切后果。  本人签字： | | | | | | | |