附件2

北京急救中心公开招聘登记报名表

报考岗位： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 性别 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  |
| 户口地址 |  |
| （ ）2023年应届毕业生 （ ）两年内离校未就业 （ ）社会在职 （ ）自主规培 |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历 |  | 培养方式 | （填统招或定向） |
| 学位 |  | 学制 | （年） | 外语语种及等级 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 家庭常住地址及邮编 |  |
| 学习简历（从初中写起） | 起止时间 | 学校名称 | 专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作简历或实习、参加培训、社会实践 | 起止时间 | 单位及岗位名称 | 从事工作 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 其他需要说明的情况：（报考医生岗位须填写1-4项，报考护士岗位须填写1-3项）1. 是否取得专业技术资格证（□执业医师资格证 □护士资格证）

（）是 （）否 发证日期为 1. 专业技术资格证注册情况

（）已注册 （）未注册 注册地为 1. 现专业技术职称情况

（）有 （）无 职称名称（等级） 任职时间 1. 住院医师第一阶段规范化培训情况

5.其他 |