***重庆大学附属中心医院（重庆市急救医疗中心）应聘登记表*(2024*版*)**

***应聘岗位名称***：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 | 年 月 日 | 彩色免冠电子照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 婚姻状况 | □未婚 □已婚未育□已婚已育  |
| 身 高 | cm | 政治面貌 |  | 专业技术资格 |  |
| 现工作/学习单位 |  | 档案所在地 |  |
| 户口所在地 |  | 身份证号码 |  |
| 学习经历 | 学历/学位 | 起止时间 | 毕业学校 | 专业及方向 | 导师 | 培养方式 |
|  | 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
|  | 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
|  | 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| ***注：在培养方式栏注明成教、自考、网络教育、统招、在职研究生等；硕士、博士研究生注明学术学位、专业学位等。*** |
| 工作经历（含博士后） | 起止时间 | 职位名称 | 任职单位及科室 | 变动原因 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人期望待遇 | 元/月 | 预计到岗时间 | 年 月 日 |
| 联系方式 | 手机： | 邮箱（或QQ号）： |
| 地址： |
| 近五年课题情况 |
| 课题名称 | 项目来源 | 项目级别（国家级、省部级、厅局级） | 资助经费（万元） | 排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 近五年论文、著作(含教材) 情况 |
| **1*、依据作者排序按从文章最新时间依次填写， 文章发表期限为近五年；*****2*、“ 作者排名”栏，仅填写第一作者或为通讯作者；*****3*、“刊物类别”栏：分别注明* SCI*、*EI*、*ISTP *、*SCIE*、*A&HCI*、* SSCI*、*CSSCI*、*CSCD*、中文核心*, *。*** |
| 序号 | 题目 | 发表刊物或出版单位名称 | 年度期号 | 作者排名 | 刊物类别 | 期刊影响因子 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 招聘信息来源 | □医院官方网站□朋友介绍 | □所在学校信息 □丁香园□其他途径：  | □医药卫生人才网 | □导师介绍 |
| 专业能力简述（请简要介绍本人手术水平、操作技能水平、适岗能力等） |
|  |
| 个人爱好与特长 |
|  |
| ***本人声明：******本表中所填写的内容及所提供的材料是真实准确有效的，如有不实之处，本人愿意承担相关责任。******应聘者签名： 年 月 日***  |

***附注***：以上内容请***应聘者本人***请仔细阅览后真实、完整***填写***，双面打印，“应聘者签名处”须***本人手写签名，与须知要求携带的审核材料一并交人事科。***