附件3

2025年洛阳市卫生健康系统公立医院绿色通道引进高层次人才报名表

报考单位： 报考岗位代码： 报考专业：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 照 片 | | |
| 身份证号 |  | | | 籍贯 |  |
| 最高学历及专业 |  | | | 健康  状况 |  |
| 最高学历  研究方向 |  | | | 政治  面貌 |  |
| 电子邮箱 |  | | | 专业技术职务 |  |
| 联系电话 |  | | | 规培完成情况 |  | 外语  水平 |  | |
| 教育经历  （高中开始） | 学历  学位 | 学制 | 入学时间 | 毕业  时间 | 毕业学校 | 所学专业 | | 学习  形式 |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 工作经历 | 起止年月 | | 在何地何单位 | | | 任何职务 | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| 受何种奖励或处分 |  | | | | | | | |
| 论文发表情况 | 论文题目 | | | | 何时何刊物（刊号）发表 | | 名次及  影响因子 | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
| 项目承担、参与情况及其他成果 |  | | | | | | | |
| 个人声明：本人保证所提交信息的真实性、合法性，承担因填写不实而产生的一切后果。  填表人签名： 时 间： 年 月 日 | | | | | | | | |