|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **郑州大学第一附属医院求职登记表**      **报名序号：** | | | | | | | |  |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **照    片** | |  |
| **身份证号码** |  | | | **籍贯** |  |  |
| **联系电话** |  | | | **政治面貌** |  |  |
| **电子邮箱** |  | | | **健康状况** |  |  |
| **应聘专业名称** |  | | | **应聘专业**  **编号** |  |  |
| **所学专业** |  | | | **导师** |  | | |  |
| **研究方向** |  | | | **专业技术职务 任职资格** |  | **住培 完成情况** |  |  |
| **教育经历** | **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** |  |
| **第一学历** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **最高学历** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **工作经历** | **起止年月** | | **在何地何单位** | | | **任何职务** | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **曾受过何种 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**  **影响因子** |  |
|  | | | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  |  |
| **项目承担、参与情况**  **及其他成果** | |  | | | | | | |  |
| **是否同意调剂** | |  | | |  | |  | |  |
| 本人保证上述信息真实，且已充分表达个人求职意愿。 | | | | | | | | |  |
|  | |  |  |  | 填表人签名： |  | 日期： |  |  |
| 填表说明： | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.   本表A4正反打印，在不改变表格布局前提下，可自行调节字体，论文、项目信息如较多可另附页。  2.   所学专业与报名专业原则上保持一致。  3.   论文发表及项目参与情况仅限当前教育、工作阶段。  4.   求职登记表需本人手写签名。非本人投递材料应出具委托书。 | | | | | | | | |  |
|