附件2：

成都大学附属医院

公开招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基 本 情 况** | 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | | | （贴照片处） |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | | 婚姻状况 | | |  | | |
| 身份证号 |  | | 报考岗位 | |  | | | | | |  |
| 联系电话 |  | | | 邮箱 | |  | | | | | |
| **教育情况** | 外语水平 |  | 学历学位 | |  | | 学位类型 | | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | 专业及研究方向 | | | | | |  | |
| 证书取得情况（医师资格证、规培证等） | | | |  | | | | | | | |
| **学习**  **及**  **工作经历** |  | | | | | | | | | | | |
| **获奖情况** |  | | | | | | | | | | | |
| **论文**  **及**  **科研情况** |  | | | | | | | | | | | |