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** |  |