附件3

天津康汇医院医疗技术人员应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 应聘岗位 |  | | 是否接受岗位调剂 | （是/否） |
| 性 别 |  | | 年 龄 |  | | 照  片 | |
| 民 族 |  | | 身份证号 |  | |
| 最高学历 |  | | 是否为全  日制学历 | 填写（是/否） | |
| 婚姻状况 |  | | 政治面貌 |  | |
| 籍 贯 |  | | 现居住地 |  | | | |
| 联系电话 |  | | 电子邮件 |  | | | |
| 资质证书 | （资质&时间） | | | 首次参加工作时间 | |  | |
| 薪资信息 | | | | | | | |
| 目前综合年薪： | | 基本月薪： | | | 期望薪资： | | |
| 工作经历  （从首家单位填写，时间无间断） | | | | | | | |
| 年 月-- 年 月 工作单位：  职务及职称： 证明人及联系电话：  离职原因：  工作职责及突出表现：  年 月-- 年 月 工作单位：  职务及职称： 证明人及联系电话：  离职原因：  工作职责及突出表现：  年 月-- 年 月 工作单位：  职务及职称： 证明人及联系电话：  离职原因：  工作职责及突出表现： | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 教育经历  （高中以上学历的自高中起填写） | | | | |
| 在校时间 | 学校及学院(系) | | 所学专业 | 所获学位 |
| 年 月至 年 月 |  | |  |  |
| 年 月至 年 月 |  | |  |  |
| 年 月至 年 月 |  | |  |  |
| 培训经历及职位资质 | | | | |
|  | | | | |
| 自我优势评价 | | | | |
| （可从职业经历、专业能力、突出业绩表现等方面填写） | | | | |
| 其他情况 | | | | |
| 可以到岗时间： | | 合同期限： （尚在合同内须填写） | | |
| 竞业禁止： （如有须填写） | | 培训合同或培训补偿：  （如有须填写） | | |
| 本人及亲属关系中是否有担任过康婷集团公司经销商及会员： （如有须填写） | | | | |

备注：本人承诺提供的有关信息是真实准确的，本人愿意承担因任何虚假与不实造成的一切后果。

签名： 日期： 年 月 日

附表1：发表文章

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 论文题目 | 出版刊物 | 发表  时间 | 作者  名次 | 是否SCI收录  （影响因子） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附表2：科研课题、获奖

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目来源与经费 | 项目名称 | 起止时间 | 作者名次 | 获奖情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附表3：专业技能

|  |  |
| --- | --- |
| 技能名称 | 具体描述 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |