附件2：

福州市第二总医院妇幼保健院考生报名表

（编外招聘）

应聘岗位： X X【岗位代码】\ X X【岗位名称】

本人承诺以下所填资料真实准确，如有违事实，自愿放弃编外聘用资格。

签名： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身高 |  | 白底证件照 | | |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 外语水平/分数 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业学校 |  | 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 研究方向 |  | | 学位类型 |  | |
| 身份证号码 |  | | 联系电话 |  | |
| 执业情况 |  | | 常住地址 |  | | | 婚姻状况 |  |
| 专业技术资格等级 |  | 专业技术资格名称 |  | 获取时间 |  | | | |
| 导师姓名 |  | | 导师单位 |  | | | | |

教育经历（从高中写起，可根据实际情况添加行）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | **学历** | 院校名称 | 所学专业 | 学制 | 是否  全日制 |
| XXXX年XX月-XXXX年XX月 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

实习经历（可根据实际情况添加行）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 实习单位 | 岗位 | **从事工作内容**  **（简要概括）** |
| XXXX年XX月-XXXX年XX月 |  |  |  |

规培经历（可根据实际情况添加行）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 规培单位 | 规培专业 | 规培身份  （社会人/单位人） |
| XXXX年XX月-XXXX年XX月 |  |  |  |

工作经历（可根据实际情况添加行）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 工作单位 | 工作岗位 | 是否编制内 |
| XXXX年XX月-XXXX年XX月 |  |  |  |

婚姻及家庭状况（可根据实际情况添加行）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 关系 | **姓名** | 出生年月 | 职业 | 现工作单位 |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |

论文情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 论文名称 | 刊物名称 | 第几作者 | 论文等级 | 影响因子 | 其他说明 |
|  |  |  |  |  |  |

科研、课题情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科研、课题名称 | 科研、课题等级 | 立项时间 | 结题时间 | **是否结题** | 第几参与人 |
|  |  |  |  |  |  |

获奖情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖项名称 | 授予单位 | 授予时间 | 奖项等级 | 其他说明 |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 备注 |
|  |

填写说明：

1. 提交该表格时，签名请手写。
2. 除备注外，每一栏均为必填项，若无请填写“/”。
3. 如实填写（只字不差）所学专业，全日制普通教育学历所学专业以毕业证书上注明的专业为准，非全日制普通教育学历和境外学历（位）（含与境外院校联合办学由境外院校颁发证书，下同）所学专业以教育部学历（位）认证部门（专指教育部学生服务与素质发展中心、教育部学位与研究生教育发展中心、教育部留学服务中心）出具的学历（位）认证报告或证明材料上注明的专业或学位名称为准。
4. 硕士研究生及以上学历的考生，研究方向要符合报考岗位要求的研究方向方可报名。
5. 教育经历从高中时填起。
6. 婚姻及家庭状况中，未婚人员可只填写父母及兄弟姐妹情况，已婚人员除填写父母及兄弟姐妹情况还须同时填写配偶及配偶父母情况。若家庭成员无工作单位，对应职业一栏可填写“务工”、“务农”或“自由职业”。