

中山大学孙逸仙纪念医院公开招聘事业单位临床骨干应聘申报表（模版）

应聘科室及岗位：\_\_\_\_\_ 岗位编码：\_\_\_\_\_（按“应聘科室+岗位”填写，应聘岗位只能填写一个）

姓名		性别		出生年月	XXXX 年 XX 月	民族		(照片) (可张贴或电脑上传)
政治面貌	中共党员/中共预备党员/共青团员/群众	身高 (CM)		参加工作时间		籍贯		
最高学历	博士研究生/硕士研究生/本科	最高学位	博士/硕士/学士	毕业学校/专业	XX 大学/临床医学			
现工作单位/科室/岗位		XX 医院 (医院全称) /XX 科室/XX 岗位						
执业资格证	<input type="checkbox"/> 有 (种类: 医师资格证) <input type="checkbox"/> 无			现专业技术资格及取得时间	如: 医师 20XX 年 XX 月			
已聘专业技术职务及时间		如: 医师 20XX 年 XX 月		住院医师规范化培训证书		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 (规培中) 结业考核是否有补考记录 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 有__次补考记录 有否延期记录 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
健康状况	良好/一般/较差			联系方式	E-MAIL (常用): 手机:			
身份证号码					通讯地址及邮编:			
学习经历 (高中起)	起止年月	按学历从低到高填写			专业类型 (临床型/科研型)	导师	学制(年)	
		学校/专业/学历 (学位)						
	YYYY 年 MM 月— YYYY 年 MM 月	XX 中学/无/高中			无	无	3	
	YYYY 年 MM 月— YYYY 年 MM 月	XX 大学/临床医学/本科 (学士)			无	无	5	
	YYYY 年 MM 月— YYYY 年 MM 月	XX 大学/临床医学/研究生 (硕士)			临床型	张三	3	
博士后经历	起止年月	博士后流动站			是否已出站	博士后合作导师	博士后类型 (科研/临床)	
	YYYY 年 MM 月— YYYY 年 MM 月	博士后单位全称						是
工作经历	起止年月	工作单位/部门(科室)			岗位	职称	用工形式 (编内/编外)	
	YYYY 年 MM 月— YYYY 年 MM 月	单位全称/XX 科室						医师/护理/管理
	年 月— 年 月							
注: 提交至少 1 项近五年取得的代表性成果。支撑材料均需要列出排名[主持、第几参与人、第一作者、共同第一作者、通讯作者、共同通讯作者、第 X 作者、主笔、牵头人、主要参与人 (排第几) 等]								
序号	代表性成果 (近五年) (提交 150 字以内简述)			支撑材料			取得时间	

1	概述代表性工作的主要内容以及取得的成效、贡献和影响，不超过 150 字。	1.论文：论文名称，杂志名称，第一作者，排名（第一作者/共一第一），中科院大类分区，影响因子（填写申报当年最新影响因子）， 2.基金：基金名称，项目题目，基金级别（国家、省部、厅局级），排名（主持/参与第一/参与第二） 3.奖项：奖项名称，获奖级别(国家、省部、厅局级等)，排名 4..... 5.....	1. 论文发表年月 2. 基金批准年月 3. 获奖时间
2			
3			
4			
5			

其他需要说明的问题	
-----------	--

本人承诺：以上所填写及提交附件的内容全部属实，并愿为内容的真实性负责。且本人承诺在应聘中山大学孙逸仙纪念医院公开招聘事业单位工作人员的过程中：

（一）符合公招规定的招聘条件和岗位要求，且无不受理应聘的相关情形。

（二）无《事业单位公开招聘违纪违规行为处理规定》（人力资源社会保障部令第 35 号）中的相关违纪违规行为。

（三）无《事业单位人事管理回避规定》（人社部规〔2019〕1 号）中的相关回避情形。

本人知晓若违反诚信承诺，须承担相关责任，包括但不限于：

（一）取消应聘资格；

（二）取消应聘成绩；

（三）取消聘用决定，解除聘用合同、予以清退；

（四）记入个人档案和诚信档案库；

（五）情节严重的，交由公安机关依法处理；构成犯罪的，依法追究刑事责任；

（六）法律法规规定的其他处罚措施。

填表人签名：日期：

注：本表用 A4 纸双面打印，连同其他报名资料及相关证明材料一同提交，具体可参见《招聘公告》。