**绵阳市第三人民医院**

**住院医师规范化培训招生报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生日期 | |  | 性 别 | | |  | | | | 一寸彩照 | |
| 籍 贯 |  | 民 族 | |  | 政治面貌 | | |  | | | |
| 身 高 |  | 体 重 | |  | 健康状况 | | |  | | | |
| 婚姻状况 |  | 身份证号 | |  | | | | | | | |
| 毕业学校 |  | | | | 专 业 | | | | | | |  | |
| 学 历 |  | 毕业时间 | |  | 学位（科学、专业） | | | | | | |  | |
| 英语水平 |  | 计算机水平 | |  | 有无医师执照 | | | | | | |  | |
| 培训专业志愿：  第一志愿： 第二志愿： 第三志愿： | | | | | | | | | | | | | |
| 生源地 省 市 [县、区] | | | | 平均成绩 | |  | 年级排名 | |  | 年级总人数 | | |  |
| 家庭住址 家庭电话 邮编 | | | | | | | | | | | | | |
| 手 机 |  | | E-mail |  | | | 其它联系方式 | | | |  | | |
| 临床工作经历： | | | | | | | | | | | | | |
| 主要学习经历（包括中学及以上学历）： | | | | | | | | | | | | | |
| 个人简介及特长： | | | | | | | | | | | | | |