**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： |