**中山大学孙逸仙纪念医院应聘人员情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 |  | | 民族 |  | | 贴照片 |
| 政 治  面 貌 |  | | | 籍 贯 | |  | | | | | |
| 毕业时间 |  | | | 研究生类型 | | □科研型 □临床型 | | | | | |
| 导 师 |  | | | 最高学历及 毕业院校 | |  | | | | | |
| 最高学位、授予单位及专业 | | |  | | | | | 取得规培证书专业与时间 | | |  | |
| 自荐（推荐）  岗 位 | | |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | | | |
| 简  历 | | （学习经历与工作经历分开写，学习经历从高中写起，研究生学习经历请注明导师姓名） | | | | | | | | | | |
| 科 研  业 绩 | |  | | | | | | | | | | |
| 奖 惩  情 况 | |  | | | | | | | | | | |
| 自荐（推荐）  理由 | |  | | | | | | | | | | |
| 请问您从哪里获得报名信息？**(必填项)**将该符号**☑**放在相应选项前 | | 1、医院官网 2、医院微信公众号 3、广东卫生信息公众号 4、丁香人才网  5、高校就业指导中心网页 6、招聘会/宣讲会 7、其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |

**备注：请如实填写，如有虚假，需承担由此引发的一切后果。**