附件1：

河南省胸科医院2020年公开招聘研究生报名表

**应聘专业**： **院校** **专业**： **最高学历**：

|  |
| --- |
| **一、申请人基本信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 民族 |  | 本人照片 |
| 职称 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 导师姓名 |  |
| 攻读学位 |  | 专业名称 |  | 身份证号 |  |
| 培养方式 |  | 医师资格书情况 |  | 执业证书情况 |  |
| 婚姻状况 |  | 是否参加住院医师规范化培训（是/否） |  | 是否已取得规培证（是/否） |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 健康状况 |  | 身高 |  | 体重 |  | 视力 | 左： 右： |
| **二、学习及工作简历（自大学填起）** |  |
| 学习经历 | 起止时间 | 所 在 学 校 | 专 业 | 学 位 |
|  —  |  |  |  |
|  —  |  |  |  |
|  —  |  |  |  |
| 工作简历 | 起止时间 | 所 在 单 位 | 从事专业 | 工作岗位 |
|  —  |  |  |  |
|  —  |  |  |  |
|  —  |  |  |  |
| 曾担任职务（注明起止时间） |  | 是否同意调剂到其他专业 |  |
|  外语能力（级别） |  | 计算机能力（级别） |  |
| 个人优势 |  |
| 学位论文情况 | 硕士论文题目 |  |
| 博士论文题目 |  |
| 个人声明：本人保证所提交信息的真实性、合法性，承担因填写不实而产生的一切后果。签名（请勿打印，须亲笔书写）：  |