苏州科技城医院体检中心招聘临床专家报名表

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生  年月 | |  | |  |
| 籍贯 |  | | 参加工作时间 | |  | 政治  面貌 | |  | |
| 健康  状况 |  | | 身份证  号码 | |  | | | | |
| 人事关系所在地 |  | | 退休单位 | |  | | | | |
| 学历  学位 | 初始学历 | |  | | 毕业院系  及专业 |  | | | | |
| 最高学历 | |  | | 毕业院系  及专业 |  | | | | |
| 退休时职务 |  | | 职称 | |  | 执业类别及范围 | | |  | |
| 家庭  住址 |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 学习及培训经历（高中开始） | 年 月-- 年 月：  年 月-- 年 月：  年 月-- 年 月： | | | | | | | | | |
| 主要工作经历及能力特长 | 年 月-- 年 月：  年 月-- 年 月：  能力、特长： | | | | | | | | | |
| 奖惩情况及学术成果 |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 关系 | 姓名 | | 出生年月 | | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |