附件2：

**北京小汤山医院应聘人员登记表**

 **应聘岗位: 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 电子证件照 |
| 民族 |  | 身份证号 |  |
| 户籍所在地 |  | 职称资格 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 所学专业 |  | 毕业学校 |  |
| 学制（年） |  | 英语水平/分数 |  |
| 专硕/学硕 |  | 规培单位 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 家庭住址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
|  **学 习 经 历（自高中起填写，后续非全日制学校请备注）** |
|  起始时间 | 截止时间 | 学习院校 院系 | 专业 导师/证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工 作 经 历** |
|  起始时间 | 截止时间 | 工作单位 部 门 | 岗位 领导/证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**发表论文情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 论文题目 | 作者排序 | 期刊名称 | 发表时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**职称资格证书**

|  |  |
| --- | --- |
| 证书名称 | 批准获得时间 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**获奖情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖励名称 | 获奖年份 | 授予单位 | 获奖等级/排名 | 证明编号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**学术团体或社会兼职情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学术团体或兼职单位名称 | 职务 | 时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**其他业绩情况：**

**自我评价：**