|  |
| --- |
| **福建中医药大学国医堂门诊部应聘人员报名表** |
| **2025年招聘编外工作人员方案（一）应聘岗位** |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 一寸彩照 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 |  | 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业学校 |  | 专 业 |  |
| 身份证号码 |  | 身 高 |  | 特 长 |  |
| 联系电话**（非常重要）** |  | 联系地址 |  |
| 硕士导师姓名 |  | 导师单位 |  |
| 博士导师姓名 |  | 导师单位 |  |
| 取得何种专业技术资格证书  | 证书名称：取得时间： | 是否具有规培证 | 🞎是 🞎否 |
| 学习经历 | 经 历 | 起止年月 | 院校名称 | 所学专业 | 研究方向 | 学位 |
| 高中（中专） |  |  |  | / | / |
| 大专 |  |  |  | / | / |
| 本科 |  |  |  | / |  |
| 硕士 |  |  |  |  |  |
| 博士 |  |  |  |  |  |
| 实习工作经历 | 起止年月 | 实习、工作、培训单位 | 岗 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭情况 | 姓名 | 关系 | 工作单位 | 住址 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖惩情况或业绩 |  |
| 本人保证以上所填资料真实准确，如有违事实，愿意取消报名、聘用资格。填写人签名： 年 月 日 |