附件1

安徽中医药大学第二附属医院2020年公开招聘报名表

报考岗位：（请填写岗位代码）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | 照  片 | | |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 身份证号码 |  | | 外语水平 | | 等级：  考试分数：  证书编号： | | |
| 联系方式 |  | | 电子邮箱 | | 请提供QQ邮箱 | | |
| 学历情况 | 毕业院校 | 所学专业 | | 专业方向 | | 导师 | 学历 | | 毕业时间 | |
| 第一学历 |  |  | |  | |  |  | |  | |
| 最高学历 |  |  | |  | |  |  | |  | |
| 实习单位  （规培情况） |  | | | | | | | | |
| 具备执业资格证书情况、  获奖情况 |  | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 以上所填信息均真实有效，如有虚假，取消考试和录取资格，自愿承担一切责任。  本人签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 报名资格  审查情况 | 1、身份证 2、学历、学位证书 3、学校就业推荐表  4、硕士所学方向证明 5、执业医师资格证书  6、住院医师规范化培训合格证书 7、英语六级证书  审核人： | | | | | | | | |

**注：应聘人员请将此表信息填写完整，待现场资格审核通过后，手写签名！**