**2024年福建中医药大学附属康复医院招聘具有**

**博士学位专业技术人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 一寸彩照 |
| 应聘岗位 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 外语水平 |  |
| 身 高 |  | 家庭住址 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 毕业时间 |  |
| 联系电话**(非常重要)** |  | 身份证 号码 |  |
| 导师姓名 |  | 导师单位 |  |
| 专业技术资格情况 | 专业技术等级： 取得时间：  |
| 是否取得住院医师规范化培训合格证书或住院医师规范化培训结业考核成绩合格。 | 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 |
| 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 | 备注“实习”或“工作” |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭情况 | 姓名 | 关系 | 工作单位 | 职业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 业绩 |  |
| 特长 |  |

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