**天津市第一中心医院高学历高层次人才应聘登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **应聘职位** | **与公告职位名称一致，务必准确填写** |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **籍贯** |  |
| **民 族** |  | **婚否** |  | **政治面目** |  | **身份证号** |  |
| **最高学历** |  | **最高学位** |  | **所学专业** |  | **毕业时间** |  |
| **学制** |  | **毕业院校** |  | **现取得技术资格** |  |
| **是否参加规培** |  | **规培专业** |  | **规培时间** |  |
| **手机号码** |  | **E-mail** |  |
| **硕士导师情况** | **姓 名：****工作单位：****专业方向：****主要学术兼职：** | **博士****导师****情况** | **姓 名：****工作单位：****专业方向：****主要学术兼职：** |
| **学 习****经 历****（高中填起）** | **起止年月** | **学校名称** | **学历/学位** | **所学专业** |
| xxxx年xx月- xxxx年xx月 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工作经历** | **起止年月** | **单位名称** | **从事专业** | **职务/职称** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **家庭情况** | **称谓** | **姓名** | **年龄** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**本人主要从事专及业专业技能概述（500字以内）**

|  |
| --- |
|  |

**博（硕）士学位课题概述（500字以内，博士学位人员填写博士学位课题，硕士学位人员填写硕士课题）**

|  |
| --- |
|  |

**发表论文/著作/重要会议报告**

第一/通讯作者发表的论文/著作代表作，限5篇以内，所填内容需提交原文扫描件（英文文章需同时提交检索报告），按以下顺序填写：

论文：作者（按原排序），题目，期刊名称，卷（期）（年），起止页码；

著作：作者（按原排序），著作名称，出版社，出版日期，出版地，本人承担的工作量(章节、字数等)；

重要学术会议报告：作者（按原排序），报告题目，报告年份，会议名称、地点。

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **代表性论文、著作(包括教材)、重要学术会议报告** |
|  | 论文： |
| 主要贡献及引用评价情况： |
|  |
|  | 论文： |
| 主要贡献及引用评价情况： |
|  |
|  | 论文：  |
| 主要贡献及引用评价情况： |
|  |
|  | 著作：  |
| 主要贡献及引用评价情况： |
|  |
|  | 著作：  |
| 主要贡献及引用评价情况： |
|  |

**科研课题**

作为主要完成人承担的项目，限5项以内，所填内容需提交相应文件扫描件。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称及编号** | **基金****名称** | **金额****（万元）** | **资助****时间** | **承担项目****角色** | **目前完成情况** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**科技奖励情况**

作为主要完成人承担的项目，限5项以内，所填内容需提交相应文件扫描件。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **获奖项目****（或专利、成果等）** | **奖励名称** | **授奖****单位** | **获奖****等级** | **获奖年份** | **排名** | **证书****编号** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**本人承诺以上信息属实，愿意承担一切责任。**

**签字：**