中国医学科学院皮肤病医院（中国医学科学院皮肤病研究所）

应 聘 报 名 表

|  |  |
| --- | --- |
| 应聘职位 |  |
|  |
| **应聘者基本情况** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 专业技术职务 |  | 聘任时间 |  |
| 是否执业医师 |  | 执业类别 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| *（下表中行可按需增加）* |
| **教育经历（大专及以上经历）** |
| 起止时间 | 院校名称及专业 | 学历学位 | 导师/证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工作经历** |
| 起止时间 | 工作单位 | 所在部门 | 从事岗位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **已发表学术论文（第一作者或通讯作者，限10篇内）** |
| 发表年度 | 题目、刊名及卷期页（按参引格式填写） | 影响因子 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **科研课题（主持或主要参与）** |
| 起止时间 | 课题名称 | 课题来源 | 本人主要任务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **其他（成果、奖励、荣誉、社会兼职等）** |
| 获得年度 | 类别、名称（成果列出个人排名） | 授予单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **自我评价及应聘理由（不超过500字）** |
|  |
| **本人确认此栏以上全部内容真实且填写无误 签名：** |

**此表填写完毕后，请务必以附件形式将应聘表和证明材料（扫描合成一个PDF文件）发送至指定邮箱（pysrsc@163.com），附件文件名格式如下：2022+岗位名称+张三+1应聘表/2证明材料**