

附件

中国中医科学院西苑医院 2024 年度应聘登记表

个人基本情况	姓名		性别		民族		照片	
	出生日期		身高		血型			
	政治面目				生源地			
	身份证号				学制(年)			
	学历		学位		毕业时间			
	毕业院校				所学专业			
	外语水平		计算机水平		导师姓名			
	有无工作经验(不含实习)				是否完成住院医师规培			
	通讯地址及邮编				联系电话	(手机) (座机)		
	家庭住址							
	电子信箱				应聘岗位			
家庭成员	姓名	关系	年龄	所在单位及部门		职务		
		父亲						
		母亲						
本人简历	起止日期		毕业学校(高中起)		所学专业	职务		
	年	月至	年	月				
	年	月至	年	月				
	年	月至	年	月				
	年	月至	年	月				
	年	月至	年	月				
	年	月至	年	月				
	只填最高学历主修课程							
主修课程								

实践（实习）单位及主要内容或科研课题及发表论文情况

社会实践  
或  
科研  
经历

所获奖励或荣誉名称及授予单位

所  
获  
奖  
励

提示：可从本人性格、工作能力、工作业绩、业务专长等方面综合评价自己（限 300 字以内）

自  
我  
评  
价

注：上述内容请填写完备，包括照片，不要随意改变格式。