附件2

2023年洛阳市卫生健康委员会

所属事业单位招才引智报名简历表

**报考单位： 报考岗位序号： 报考专业：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生**  **年月** |  | **照 片** | | |
| **身份证号** |  | | | **籍贯** |  |
| **最高学历及专业** |  | | | **健康**  **状况** |  |
| **最高学历**  **研究方向** |  | | | **政治**  **面貌** |  |
| **电子邮箱** |  | | | **专业技术职务** |  |
| **联系电话** |  | | | **规培完成情况** |  | **外语**  **水平** |  | |
| **教育经历**  **(高中开始)** | **学历**  **学位** | **学制** | **入学时间** | **毕业**  **时间** | **毕业学校** | **所学专业** | | **学习**  **形式** |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **工作经历** | **起止年月** | | **在何地何单位** | | | **任何职务** | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| **受何种奖励或处分** |  | | | | | | | |
| **论文发表情况** | **论文题目** | | | | **何时何刊物（刊号）发表** | | **名次及**  **影响因子** | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
| **项目承担、参与情况及其他成果** |  | | | | | | | |
| **个人声明：本人保证所提交信息的真实性、合法性，承担因填写不实而产生的一切后果。**  **填表人签名： 时 间： 年 月 日** | | | | | | | | |

填表说明：

**1.本表报名时上传务必签名后，以PDF格式**，在不改变表格布局前提下，可自行调节字体，论文、项目信息如较多可另附页。

2.毕业证专业与报名专业原则上保持一致。

3.论文发表及项目参与情况填写近五年内情况。

4.**上传报名表时，需包含以下证件扫描件。**

附：需要上传的证件扫描件（未上传或上传不全视为无证）：**特别提醒：证件扫描件的位置仅供参考，按要求将下列岗位所需证件上传完整且有较高清晰度识别度即可。**

1. 身份证复印件（正反面）

证件扫描件

2.历任毕业证、学位证、专业方向证明（高中起点后的所有学历的毕业证、学位证）

证件扫描件

3.历任学历证书电子注册备案表，未毕业博士研究生提供学籍在线认证报告

证件扫描件

4.执业医师证、医师资格证、住培合格证、职称证等。如已通过考试但尚未发证，请提交成绩单和 “通过住院医师规范化培训结业考核”合格证明。（岗位要求的为必须提供材料）

证件扫描件

5.工作单位开具的工作经历证明（岗位要求的为必须提供材料）

证件扫描件

6.其他证明材料。

证件扫描件