|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 政治面貌 |   | 照片 |
| 出生年月 |   | 参加工作时间 |   | 籍贯 |   |
| 户口所在地 |   | 证件号码 |   | 证件类型 |   |
| 健康状况 |   | 视力 |   | 身高 |   | 体重 |   |
| 最后学历毕业学校 |   | 所学专业 |   |
| 最后学历 |   | 最高学位 |   | 婚姻状况 |   |
| 专业技术职务 |   | 专业技术职务等级 |  |  应聘岗位名称 | “岐黄工作站”工作人员 |
| 现工作单位 |   | 是否持有医师资格证书或医师执业证书 |   |
|  |
| 通信地址及邮编 |   | 联系电话 |   |
|   |
| 学习经历（从高中开始写起） | 起止时间 | 学校 | 所学专业 | 学习形式 |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 单位 | 职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**福建中医药大学“岐黄工作站”工作人员招聘报名登记表**

|  |
| --- |
| **出版专著、发表论文情况** |
| 序号 | 发表或出版时间 | 论文或著作名称 | 刊物名称或专著出版社 | 期刊收录情况 | 独作或第一作者 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **主持或参与的科研项目情况** |
| 序号 | 项目起止时间 | 项目名称 | 项目等级 | 排名位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **专利情况** |
| 序号 | 专利授权时间 | 专利名称 | 排名位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **科研获奖情况** |
| 序号 | 获奖时间 | 获奖项目名称 | 获奖等级 | 排名位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **其它** |
|  |
| 应聘人员签名 |  本人保证上述所填信息真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。 |
|  签名： |
| 备注 |  提交纸质版时需本人亲笔签字并贴一寸正面免冠彩照。 |