附件：

**杭州师范大学附属医院**

**公开招聘临床科室主任、副主任报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | |  | | | 出 生  年 月 |  | | | | 照 片 | |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 | | |  | | | 出生地 |  | | | |
| 政 治  面 貌 |  | | | 入 党  时 间 | | |  | | | 参加工作时间 |  | | | |
| 宗 教  信 仰 |  | | | | | | 健 康  状 况 | | |  | | | | |
| 专业技术职务 |  | | | | | | 熟悉专业 有何专长 | | |  | | | | | | |
| 学 历 学 位 | 全日制 教 育 | | | |  | | | | | 毕业院校系及专业 |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| 在 职 教 育 | | | |  | | | | | 毕业院校系及专业 |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| 固定电话 | | |  | | | 移动电话 | |  | | | | | E-mail |  | | |
| 身份证号或其他证件号 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 现任职务及任职时间 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核结果 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 主要家庭成员及社会关系 | | 称谓 | | | | 姓名 | | | 出生年月 | | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |  |
| 学习与工作经历（学历从大学开始填写，注明历任职务）： | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 近五年的主要工作业绩及获奖情况： |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**  报考人**（签名）： 年 月 日** |

证件证书电子照片粘贴页

粘贴内容包括但不限于以下内容：

1. 个人身份证、学历和学位证书、职业资格和职称证书、获奖成果证书、任职文件；  
   2.近五年取得的临床、教学科研成果清单及5～10篇代表作；  
   3.现（曾）担任的行政职务、主要学术兼职相关证明材料；

4.其他。