.附件2

**邯郸市妇幼保健院**

**2025年春季博硕人才引进报名表**

报考单位： 邯郸市妇幼保健院 报考岗位：妇产科

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 张磊 | | | 性 别 | 女 | | 出生年月 | | 1997.04 | | 微信图片_20240911115256 | |
| 籍 贯 | 河北省唐山市 | | | 民 族 | 汉族 | | 政治面貌 | | 共青团员 | |
| 身份证号 | 130223199704253248 | | | | | | 婚 否 | | 未婚 | |
| 联系电话 | 17713193329 | | | | | | | | | |
| 户口所在地 | 河北省唐山市滦州市茨榆坨镇派出所 | | | | | | | | | | | |
| 现住址 | 河北省石家庄市长安区平安北大街99号中基礼域尚城 | | | | | | | | | | | |
| 英语等级 | 大学英语六级 | | | | | | 计算机  等级 | | 未参加计算机等级考试 | | | |
| 第一学历毕业时间、毕业学校、 | 2021年6月、河北工程大学  取得本科学历医学学士学位 | | | | | | 所学专业 | | 临床医学 | | 是否统招 | 是 |
| 第二学历毕业时间、毕业学校 | xxxx年x月、xxxx大学  取得xx学历xx学位 | | | | | | 所学专业 | |  | | 是否统招 |  |
| 现学历毕业时间、毕业学校 | 2025年6月、河北医科大学  取得研究生学历专业硕士学位 | | | | | | 所学专业 | | 妇产科学 | | 是否统招 | 是 |
| 读研期间主攻方向 | 妇科肿瘤 | | | | | | 在校期间担任职务 | | 无 | | | |
| 执业医师资格证书取得时间 | 2023年9月19日 | | 执业医师注册专业 | | 临床医学 | | | 技术职称（有工作经历者填写） | | | 无 | |
| 读研期间导师姓名、专业及单位 | 导师姓名：康山  专业：妇产科学  单位：河北医科大学第四医院 | | | | | | | | | | | |
| 毕业课题及论文 | 晚期卵巢癌间歇性肿瘤细胞减灭术的术前评估和术后R0相关因素分析 | | | | | | | | | | | |
| 在校期间所获荣誉情况 | 2022-2023年获得河北医科大学研究生学院三等奖学金 | | | | | | | | | | | |
| 有无受过  处分 | 无 | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 | 无 | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：  以上信息真实、准确。如有虚假，本人愿意承担相应的责任。  本人签名：张磊 日期：2025年3月3日 | | | | | | | | | | | | |
| 初审  意见 | | 审核人签字：  年 月 日 | | | | 复审  意见 | | | | 审核人签字：  年 月 日 | | |