

暨南大学附属广州医院（广州市花都区人民医院）
编外招聘报名表

姓名	张三	性别	女	应聘岗位	01 某某岗位医生	
身份证号码	XXXXXXXXXXXXXXXXXX			出生日期	1988 年 10 月	
婚否	未婚	民族	汉	政治面貌	中共党员	
户口所在地	广东省广州市花都区			籍贯	广东省广州市	
家庭住址	广东省广州市花都区新华街新华路 XX 号 XXXXX					
移动电话	130XXXXXXXX			个人邮箱	XXXXXXXXX@qq.com	
学历 经历	时间	学校名称		学历/学位	专业	
	XXXX.XX-XXXX.XX	XXXXXXXX 学院		大专	XXXXXX 专业	
	XXXX.XX-XXXX.XX	XXXXXXXX 大学		本科/学士	XXXXXX 专业	
	XXXX.XX-XXXX.XX	XXXXXXXX 大学		硕士研究生/硕士	XXXXXX 专业	
	XXXX.XX-XXXX.XX	XXXXXXXX 大学		博士研究生/博士	XXXXXX 专业	
工作 简历	时间	单位名称		工作岗位	工作内容	
	XXXX.XX-XXXX.XX	XXXXXXXX 单位		医师	临床诊疗工作	
	XXXX.XX-XXXX.XX	XXXXXXXX 单位		主治医师	临床诊疗工作	
	XXXX.XX-XXXX.XX	XXXXXXXX 单位		主治医师	临床诊疗工作	
						
在职 学习 培训 经历	时间	学校或者单位	培训内容		取得证件名称	
	XXXX.XX-XXXX.XX	XXXXXXXX 单位	住院医师规范化培训		规培证书	
	XXXX.XX-XXXX.XX	XXXXXXXX 单位	XXXXXX 项目培训		进修证书	
专业 技术 情况	取得时间	发证机关		职称级别	职称名称	
	XXXX.XX	广东省卫生和计划生育局（看资格证）		初级（士）	护士	
	XXXX.XX	广东省卫生和计划生育局（看资格证）		初级（师）	医师/护师	
	XXXX.XX	中华人民共和国人力资源和社会保障部		中级	主治医师	
执业 资格 情况	取得时间	发证机关		执业范围/类别	职称名称	
	XXXX.XX	花都区卫生局（看执业证）		临床/内科专业	护士/医师执业证	

家庭成员	姓名	出生年月	关系	工作单位及职务/学校	联系电话
	XXX	xxxx 年 xx 月	父亲	XXXXXXX 单位（已退休）	130XXXXXXXX
	XXX	xxxx 年 xx 月	母亲	XXXXXXX 单位	130XXXXXXXX
	XXX	xxxx 年 xx 月	妻子	XXXXXXX 单位	130XXXXXXXX
	XXX	xxxx 年 xx 月	女儿	XXXXXXX 学校	无
主要 科教 研业 绩及 贡献	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
公开 发表 论文 及著 作	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
自我 介绍	包含个人工作或在校期间的各方面能力情况、获奖情况、个人性格等。 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
本人承诺保证以上登记内容确保属实，如有虚假，后果自负。 <div>填表人签名：xxx</div> <div>填表时间：2026年 月 日</div>					

注：附件扫描件材料需含个人身份证正反面、现已取得所有学历学位证书、最高学历学位验证报告（学信网）、现在读学历学籍备案表（学信网）、已取得专业技术资格证（今年考试提交成绩单）、执业证、规培证（今年考试提交成绩单或规培证明）、规培方向证明、毕业生推荐表等（根据个人实际情况准备）