附件2

南京市溧水区中医院2023年公开招聘第一批备案制人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓名 |  | 籍贯 |  | 性别 |  | 婚姻状况 |  | （贴照片处） |
| 民族 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **报名情况** | 报考岗位 |  | 报考岗位代码 |  |
| 现有专业技术资格 |  | 现有专业技术资格取得时间 |  | 是否已完成规培 |  |
| **教育情况** | 最高学历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业专业 |  |
| 初始学历 |  | 毕业时间 |  | 毕业专业 |  |
| 毕业院校 |  | 论文发表期刊级别、数量 |  |
| 是否为SCI收录论文 | 是 | 否 |
| 论文数量 | 影响因子 |
|  |  |  |
| **其他信息** | 原工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 本人联系电话 |  |
|  **本人确认签字： 年 月 日** |
| **审查意见** | 报考单位审查意见印章年　　月　　日 | 主管部门审查意见印章年　　月　　日 |