附件

中国中医科学院眼科医院2024年度应聘登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 身高 |  | 血型 |  |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 生源地 |  |
| 身份证号 |  | 学制（年） |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业（与学历学位证一致） |  |
| 外语水平 | （分数：分） | 计算机水平 |  | 导师姓名 |  |
| 有无工作经验（不含实习） |  | 是否完成住院医师规培 |  |
| 通讯地址及邮编 |  | 联系电话 | （手机）（座机） |
| 家庭住址 |  |
| 电子信箱 |  | 应聘岗位 |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 所在单位及部门 | 职务 |
|  | 父亲 |  |  |  |
|  | 母亲 |  |  |  |
|  | 兄/弟 |  |  |  |
|  | 姐/妹 |  |  |  |
|  | 夫/妻 |  |  |  |
|  | 子/女 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人简历 | 起止日期 | 毕业学校（高中起） | 所学专业 | 职务 |
| 年月至年月 |  |  |  |
| 年月至年月 |  |  |  |
| 年月至年月 |  |  |  |
| 年月至年月 |  |  |  |
| 年月至年月 |  |  |  |
| 年月至年月 |  |  |  |
|  | 只填最高学历主修课程 |
| 主修课程 |  |
| 工作单位及主要内容或科研课题及主要成果 |
| 工作经历及科研课题 | 工作经历包括实习及参加工作以来所有经历科研课题及主要成果包括主持、参与科研课题及发表论文、成果等 |
| 所获奖励或荣誉名称及授予单位 |
| 所获奖励 | 请列出所获奖励或荣誉名称及授予单位 |
| 自我评价 | 可从本人性格、工作能力、工作业绩、业务专长等方面综合评价自己（限300字） |

说明：上述内容请填写完备，包括照片，不得随意改变格式。