|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位代码 | |  | 应聘学科及岗位名称 | | |  | | | | | 照片 | |
| 姓名 | |  | 性别 | | |  | 婚姻状态 | |  | |
| 民族 | |  | 政治面貌 | | |  | 是否同意调剂 | |  | |
| 联系电话 | | | | | |  | | | | | | |
| 籍贯 | |  | | | | 身份证号 |  | | | | | |
| 全日制  最高学历 | |  | 全日制最高学历所学专业 | | |  | | 是否2025年应届毕业生 | | | |  |
| 是否已有规培证 | |  | | | | 是否已有医师/护士资格证 | | | |  | | |
| 应届生填写 | | 毕业时是否可取得医师/护士资格证 | | | | | | | |  | | |
| 毕业时是否可取得规培证 | | | | | | | |  | | |
| 学习经历（硕、博阶段请在专业名称栏备注上专硕/学硕） | | | | | | | | | | | | |
| 学历层次 | 起始时间 | | | 学 校（不要写简称） | | | | 专业名称（学硕/专硕） | | | | |
| 专科 |  | | |  | | | |  | | | | |
| 本科 |  | | |  | | | |  | | | | |
| 硕士研究生 |  | | |  | | | |  | | | | |
| 博士研究生 |  | | |  | | | |  | | | | |
| 工作经历 | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | | | | | 起始时间 | | | | 工作岗位 | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | |

承诺书：请扫码知悉并电子签名



|  |
| --- |
| 备注（非必填项，有其他需要说明的填写此处） |
|  |

提示：请将毕业证，学位证，学信网认证报告以及其他相关资格证件以图片形式插入在此段文字以后，不要将此WORD文件改变为PDF或其他格式投递，否则会导致报名失败。邮箱：nyyzgkzp@163.com