|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 | 专技1（放射影像诊断医师） | | | | 学历、学位 | | 博士研究生、博士学位 | | 照片 |
| 姓 名 | **天津市北辰医院报名表**  **（博士岗）** | 性 别 | | |  | | 出生年月 | 1900.05 |
| 民 族 |  | 籍 贯 | | |  | | 政治面貌 |  |
| 外语水平 |  | 婚姻状况 | | |  | | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | | | | | 电子邮箱 |  | |
| 是否获得相应执业资格证 |  | | 研究生类型 | | | 专业型博士/  学术型博士 | | 是否已规范化培训 |  |
| 主要学习及工作经历（从高  中起） | 起止时间（年月） | | 阶段 | | | 毕业院校/工作单位 | | 专业/岗位 | 导师/证明人 | |
|  | | 高中 | | |  | |  |  |
|  | | 大学本科 | | |  | |  |  |
|  | | 硕士研究生 | | |  | |  |  |
|  | | 博士研究生 | | |  | |  |  |
|  | | 实习 | | |  | |  |  |
|  | | 工作 | | |  | |  |  |
| 科研成果情况 | 论文题目/科研成果 | | | | | 发表期刊名称/已结项课题 | | 发表时间及作者名次 | SCI是否收录及影响因子 |
|  | | | | |  | |  |  |
|  | | | | |  | |  |  |
|  | | | | |  | |  |  |
|  | | | | |  | |  |  |
|  | | | | |  | |  |  |
| 主要社会关系 | 与本人关系 | | | 姓名 | | 工作单位及职务 | | | |
|  | | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | | | |
| 导师/实验室介绍 |  | | | | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | | | |
| 个人能力概述 |  | | | | | | | | |

**本人承诺以上内容真实有效。**

**注：（本页不需要打印）**

**1.红色字体内容为参考，请按实际情况填写；**

**2.专业请按照毕业证或教育部学籍在线验证报告的专业名称准确填写；**

**3.发表期刊，请提供查新检索报告；已结项课题，请提供结项书。**