**上海交通大学医学院附属新华医院**

**临床科室负责人应聘报名表**

**姓 名：**

**应聘岗位：**

**日 期：**

**上海交通大学医学院附属新华医院党委组织部**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |   | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 毕业院校及所学专业 |  | 学历学位及毕业时间 |  |
| 专业技术职务及评聘时间 |  | 现工作单位 及现任职务 |  |
| 现从事专业 |  | 研究方向 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 主要社会兼职 |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 工作或学习单位 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人简历 | 自何年何月至何年何月 | 在何地、何部门工作学习（从大学起） | 岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**-1-**

|  |
| --- |
| 医疗、教学、科研、管理工作业绩及各类获奖情况 |
|  |

**-2-**