附件2

天津医学健康研究院应聘登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个  人  基  本  情  况 | | 姓名 | |  | | 性别 |  | 民族 | |  | 照  片 |
| 出生年月 | | eg:19990101 | | 身高 |  | 血型 | |  |
| 政治面貌 | |  | | 婚否 |  | 最高学历 | |  |
| 身份证号 | |  | | | | 最高学位 | |  |
| 毕业学校 | | （备注是否为985、211、一流高校、一流学科） | | | | 导 师 | | 研究生学历填 |
| 所学专业 | | （备注学位类别：学术型/专业型） | | | | 班级 | |  |
| 外语水平 | | （注明分数） | | | | 计算机水平 | |  | |
| 户口所在地 | | 省 市 区/县 | | | | 籍贯 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | |
| **应聘岗位** | |  | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | 联系电话 | | 手机号： | |
| 手机号归属地： | |
| 家庭住址 | |  | | | | 电子邮箱 | |  | |
| 家  庭  成  员 | | 姓名 | 关系 | | 年龄 | 所在单位及部门（如已退休需注明原单位） | | | | | 职务 |
|  | 父亲 | |  |  | | | | |  |
|  | 母亲 | |  |  | | | | |  |
|  | 兄弟 | |  |  | | | | |  |
|  | 姐妹 | |  |  | | | | |  |
|  | 夫妻 | |  |  | | | | |  |
|  | 子女 | |  |  | | | | |  |
| 是否与本单位职工有其他亲属关系： | | | | | □否 / □是 | | | | |
| 关系： 姓名： 所在部门： | | | | |
| 教育背景 | | **起止日期（需连续）** | | | | **毕业学校（高中起、备注）** | | | **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 | | | |  | | |  | |  |
| 工作经历 | | **起止日期（需连续）** | | | | **工作单位** | | | **工作科室** | | **职务** |
| 年 月至 年 月 | | | |  | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | | |  | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | | |  | | |  | |  |
| 实习（含规培）/工作经历 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 科研课题及主要成果 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 所获奖励或荣誉名称及授予单位 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 自  我  评  价 | 提示：可从本人性格、工作能力、工作业绩、业务专长、未来规划等方面综合评价自己（限300字） | | | | | | | | | | |
| **本人郑重承诺：所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确、有效，并自觉遵守应聘工作的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行应聘人员义务。对因提供有关信息、证明材料、证件不齐不实，不符合政策要求，或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。**  **本人签字：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | |

**注：上述内容请填写完备，包括照片，不要随意改变表格大小等格式。**

身体状况调查表

为了全面了解您的身体状况，合理安排工作岗位，避免不必要的职业危害，请如实填写下列表格，并在相应的“选项”栏打√或×；打√者请在“备注”栏详细说明目前状况。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **选项** | **备注** |
| 1 | 心脏病、冠心病、心肌病（如心肌梗塞等） |  |  |
| 2 | 高血压、高血脂、脑血栓、脑溢血等 |  |  |
| 3 | 支气管扩张病（如支气管哮喘） |  |  |
| 4 | 肺结核、肺外结核（肾结核、骨结核、腹膜结核等）、淋巴腺结核、结核性胸膜炎等 |  |  |
| 5 | 肝硬化、肝炎病毒携带者：包括肝功能异常、乙肝病原携带者或者丙肝病毒阳性等 |  |  |
| 6 | 各种恶性肿瘤、各种结缔组织疾病（胶原疾病）、内分泌系统疾病（如糖尿病、尿崩症、肢端肥大症等）、血液病、血管、白癜风等 |  |  |
| 7 | 肺切除超过一叶者，其他主要脏器（如肝、脾、肾、肠、胃等）做过较大手术 |  |  |
| 8 | 视网膜和视神经疾病（陈旧性或稳定性眼底病除外）、色盲、嗅觉迟钝或丧失 |  |  |
| 9 | 癫痫病史、精神病史、癔病史、夜游症等 |  |  |
| 10 | 类风湿、骨髓炎、重度下肢静脉曲张 |  |  |
| 11 | 慢性肾炎、急性肾炎等 |  |  |
| 12 | 职业病（如苯中毒、矽肺病、血吸虫肝等） |  |  |
| 13 | 其他疾病或生理缺陷等 |  |  |
| 补充  说明 |  | | |

**本人郑重承诺：以上填写内容真实，如有隐瞒或虚假，本人愿意承担相应的一切后果。**

**本人签字：**

**年 月 日**

**附件材料（请以图片形式、按以下顺序排序直接粘贴进WORD文档中，如暂时不能提供相关材料请备注原因）**

**1、就业推荐表（需填写完整且盖章）**

**2、成绩单（含本科）**

**3、英语与计算机证书**

**4、身份证、学生证照片**

**5、毕业证、学位证书及学信网在线验证报告**

**6、应聘岗位要求的资格证书（如医师资格证、规培合格证和护士资格证等其他专业资格证）**

**7、获奖等其他证明材料（各类奖励荣誉以及发表文章等其他证明材料）**