**苏州市独墅湖医院（苏州大学附属独墅湖医院）**

**2023年高层次人才招聘应聘登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 人才类型 | **独墅湖医院高层次人才招聘** | 意向科室 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 个人照片\*必填 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 户籍地 |  |
| 是否具有博士学历 | □是□否 | 是否具有博士学位 | □是□否 | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 身份证号 |  |
| 现身份 | □应届毕业生 □事业编制 □合同制 |
| 联系电话1 |  | 电子邮箱 |  |
| 现工作单位 |  | 现任职务 |  | 职称 |  |
| 所在学科 |  | 研究方向 |  |
| 规培结业年份 |  | 是否取得规培证书 | □是 □否 |
| 教育经历 | 学历 | 学位  | 时间年/月–年/月 | 学校 | 专业 | 导师 | 学位类型 | 学习形式 |
|  |  |  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |   |  |
| 工作经历 | 时间(年/月 – 年/月） | 单位 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 职称经历（含专业技术及教学职称） | 聘任时间(年/月 – 年/月） | 聘任单位 | 聘任职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 学会及社会兼职或任职情况 | 起止时间(年/月 – 年/月) | 任职单位/专业委员会 | 任职学组 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 海外经历 | 起止时间(年/月 – 年/月) | 学习/工作经历说明 |
|  |  |
|  |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 称谓 | 年龄 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 科研项目 | 项目名称、编号 | 项目时间 | 项目级别(国家级/省部级/市厅级) | 经费金额及来源 | 个人排序主持/参与(x/x) |
| Xxxxxxxxxx（项目编号：YJS0950） | 2019.05 | 国家级 | 20万，xxxxx | 主持1/5 |
|  |  |  |  |  |
| 科研成果/专利 | 科研成果名称 | 时间 | 奖励名称 | 获奖类别及等级 | 个人位次（x/x） |
| xxxxxxxxx | 2019.05 | 苏州市医学新技术项目 | 市级，一等奖 | 1/5 |
|  |  |  |  |  |
| 发表论文(限一作或通讯作者)/出版专著情况 | 专著/论文名称 | 发表刊物（出版社） | 时间 | 收录类型SCI/EI/SSCI/中华/北图/统计源核心 | 影响因子 | 作者排序 |
| xxxxxxxxxx | xxxxxx | 2019.05 | 北图核心 | 10.2 | 第一作者 |
|  |  |  |  |  |  |
| 自我工作业绩评价 | （从工作业绩、业务专长等方面综合评价自己） |
| 我保证上述表格中所填内容信息真实有效。如有虚假，自愿承担一切责任。申请人签名： 年 月 日 |