附件2

北京急救中心公开招聘登记报名表

报考岗位： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 性别 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  |
| 生源地 |  | 是否北京常住户口 |  |
| 户籍所在地详细地址 |  |
| 家庭常住地址及邮编 |  |
| （ ）2024年应届毕业生（ ）离校两年内未就业（ ）自主规培（ ）留学回国人员 |
| 最高学历就读院校 |  | 培养方式 | （填统招或定向） |
| 最高学历学位及专业 |  | 外语语种及等级 |  |
| 本人电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 紧急联系人电话 |  | 紧急联系人与本人关系 |  |
| 人事档案存档机构名称及地址 |  |
| 教育经历（从高中写起） | 起止年月 | 学制 | 毕业院校 | 专业名称 | 学历 | 学位 | 学习方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 工作简历或实习、参加培训、社会实践 | 起止年月 | 单位及岗位名称 | 从事工作 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 获奖情况（近五年） | 奖励名称 | 奖励等级 | 授奖单位及国别 | 获奖时间 | 排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 在校担任职务或参加社团情况 | 起止年月 | 所在院校 | 担任职务或参加社团 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **以下请报考医生岗位人员填写：**1.是否取得执业医师资格证（）是 （）否 发证日期为 2.执业医师资格证注册情况（）已注册 （）未注册 注册地为 3.住院医师第一阶段规范化培训情况： |
| 其他需要说明的情况： |
| 本人签字 | 表中所填信息属实，并服从单位分配。 报考人员签字： |