附件1

**江苏城乡建设职业学院2025年度**

**人事代理应聘人员报名表（医务室医生）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | （照片） |
| 出生年月 |  | 婚姻状况 |  | 职称 |  | 学历学位 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 是否具备全科证书 |  | 是否持有执业医师资格证 |  |
| 教育背景 | 教育阶段 | 学习起止年月 | 学校 | 专业 | 证明人 | 证明人联系电话 |
| 高中 |  |  |  |  |  |
| 本科 |  |  |  |  |  |
| 工作经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 备注 |  |

注意：以上内容请应聘者如实填写，如有弄虚作假的，一经查实，即取消应聘录用资格。本表请用A4纸打印，不得超过一页。

**还须另附以下材料：**

1、个人详细简历一份；

2、所获学历、学位证书、职称证书、执业医师资格证、全科证书扫描件；留学归国人员须提供教育部中国留学服务中心的认证证书；

3、其他证明材料。