附件1：

江西师范大学校医院2023年公开招聘工作人员报名表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 免冠一寸彩照 |
| 政治面貌 |  | 出 生年月日 |  | 身份证号 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业专业 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业 学校 |  | 专业技术资格 |  |
| 是否有执业医师资格 |  | 执业范围 | □全科医学 □内科医学□外科医学 □急诊医学（打√） | 住培合格证培训专业（本科学历、学士学位人员填写） |  |
| E-mail |  | 联系电话 |  |
| 教育背景（大学填起） | （注明起止时间、学校、专业） |
| 二甲及以上医院有三年及以上的临床诊疗工作经历 | （注明起止时间、就职医院、工作岗位） |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。****申请人（签名）： 年 月 日** |