**汕头大学医学院第一附属医院**

**I期临床试验病房副主任应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月  （ 岁） |  | （近期1寸免冠彩色照片） |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 | |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术  职务 | |  | | 熟悉专业有何专长 |  | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 现任职务及任职时间 | | |  | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | |
| 自  我  评  价 |  | | | | | | |