专业技术人员聘任申请表

姓名

应聘科室

应聘岗位

填表时间

西藏八宿县人民医院制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 从事专业 |  | | 学历 |  | |
| 家庭住址 |  | | | 固定电话 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | 移动电话 |  | |
| 学  习  培  训  经  历 |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 工  作  简  历 |  |

|  |
| --- |
| 1. 个人主要诊疗或专业技术能力描述，团队合作及工作质   量，个人今后发展方向等（2000字以内，尽量详尽描述） |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 二、个人能够独立开展的代表性诊疗技术项目 | | |
| 代表性诊疗技术项目名称  （主要诊治疾病、开展手术或技术项目名称等） | 开展数量 | 质量、效益情况 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 三、以往承担课题、发表论文、获得成果或各级奖励等情况 | | | |
| 序号 | 名称 | 相关基本信息 | 本人排名或排序 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 四、学术组织任职或参加学术活动情况 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 是否接受岗位调剂 | □是 □否 |
| 本人承诺 | 本人承诺，以上所填信息全部真实有效，有据可查。  因上述信息填报不准确造成的一切后果，均由本人承担。  本人签名： |
| 医院资质审核意见 | 审核组长签名：  年 月 日 |
| 医院招聘小组考评意见 | 考评组长签名：  年 月 日 |