|  |
| --- |
| 简 历（医生） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 近期免冠（1寸） |
| 年龄 |  | 联系电话 |  |
| 民族 |  | 证件号码 |  |  |
| 紧急联系人及电话 |  | 政治面貌 |  |
| 电子邮箱 |  | 求职岗位 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 本科入学时间 |  | 本科毕业时间 |  |
| 本科毕业院校 |  | 本科毕业专业 |  |
| 本科类型 |  | 学士学位取得时间 |  |
| 工作经历 |  |
| 实习经历 |  |
| 兴趣爱好、特长、技能 |  |
| 奖励证书 |  |
| 自我评价 |  |

备注：附身份证复印件、毕业证、学信网学历证明、执业证、资格证、职称证等相关证件复印件。

|  |
| --- |
| 简 历（护理） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 近期免冠（1寸） |
| 年龄 |  | 联系电话 |  |
| 民族 |  | 证件号码 |  |  |
| 紧急联系人及电话 |  | 政治面貌 |  |
| 电子邮箱 |  | 求职岗位 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 入学时间 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业专业 |  |
| 工作经历 |  |
| 实习经历 |  |
| 兴趣爱好、特长、技能 |  |
| 奖励证书 |  |
| 自我评价 |  |

备注：附身份证复印件、毕业证、学信网学历证明、执业证、资格证、职称证等相关证件复印件。