**广西国际壮医医院招聘确有专长民族民间医药人才报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** | |  | | **照片** | |
| **出生年月日** |  | **民族** | |  | |
| **文化程度** |  | **政治面貌** | |  | |
| **健康状况** |  | **其他职业** | |  | |
| **家庭地址** |  | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | |
| **联系电话** |  | **邮编** | |  | |
| **从业时间** |  | **详细行医地址** | |  | | | |
| **技术专长** |  | | | **近三年诊治总人次** | | |  |
| **身份证号** |  | | **行医资格** |  | **行医方式** | |  |
| **学习与工作**  **简历** |  | | | | | | |
| **技术专长**  **来源** | **自学、师承、家传、在校学习（如师承，请填写具体名称、流派；如家传，请写清家传第几代；如在校学习，请写清何时何地参加培训、学习的名称）** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **技术特长**  **简述** |  | | | | | | |
| **提供特色专长相关诊疗病案5例（含处方，需提供患者真实姓名、住址、电话）。** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

**注：**

1．用蓝黑墨水钢笔或中性笔填写，内容要具体、真实，字迹要端正清楚。

2．表内的年月日时间，一律用公历阿拉伯数字填写。

3．相片一律用近期2寸蓝底免冠正面半身照。

4．正反两面打印。

5．页数不够，自行增加。

6. 可以提交电子档，打印版或者邮件投送。