**2018年度天津市卫生计生委所属事业单位**

**附件1**

**选拔儿科医师申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号** |  |  |
| **性别** |  | **出生日期** |  | **民族** |  | **照片** |
| **户籍地** |  | **政治面貌** |  |  |
| **毕业院校** |  |
| **所学专业** |  | **学历** |  |
| **毕业时间** |  | **学位** |  | **学制** | **年** |
| **学历类型** | **普通（统招）（ ） 非普通（统招）（ ）** |
| **外语语种及水平** |  | **计算机水平** |  |
| **电子邮箱** |  | **手机号码** |  |
| **联系地址** |  |
| **学历简介** | **起止时间** | **学校名称** | **所学专业** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **选拔对象和条件** | **1.遵纪守法，具有良好的思想品德和职业道德素质；****2.具有适应儿科岗位要求的身体条件；****3.2019年拟毕业的全日制普通高等医学院校临床医学专业本科生；****4.毕业后能够经人事或教育部门办理就业派遣手续的；****5.毕业时须取得大学英语四级425分及以上成绩。** |