姓名： 联系方式： 身份证号：

------------------------------装 订 线-------------------------------

个人履历业绩评价表

|  |  |
| --- | --- |
| 应聘岗位名称 | 医学管理 |
| 技术职称、职业资格等级及取得时间(如有) |  |
| 教育经历（大学起） | 起始时间 | 学校及专业 |
|  |  |
|  |  |
| 工作简历(实习经历) | 起始时间 | 工作单位部门及职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 奖惩情况 | （包括获得荣誉、受到惩罚等情况） |
| 工作履历及主要业绩(相关实习经历收获) |  |
| 个人适岗能力自我评价 |  |

备注：请以pdf和word（wps）格式各上传一份；个人履历情况应与个人报名信息表一致，所填写的均为真实情况，如有虚假，取消应聘资格，责任自负。