**个人简历**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 个人近期  2寸照片 | |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 年龄 |  | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  | | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 工作年限 |  | 技术职称 |  | 行政职务 |  |
| 毕业院校、所学专业 | |  | | 学位 |  |
| 研究方向 |  | | | | |
| 业务专长 |  | | | | |
| 教育经历  （从专或本科起，含规培进修经历） | 起止年月 | 学校（工作单位） | | | 职务 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 学校（工作单位） | | | 职务 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 科研经历（第一作者文章，参与基金及著作） |  | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | |
| 是否具有以下资质（勾选） | 医师资格证书□、医师执业证书□、大型仪器上岗证□、  产科筛查证□ | | | | |
| 是否胜任以下超声工作(勾选) | 腹部超声（肝胆胰脾）□；泌尿系超声□；  妇科超声（经腹□/经阴道□）；  浅表器官超声（甲状腺、涎腺、乳腺、睾丸附睾）□；  血管超声（颈部血管、四肢动静脉、腹部血管）□ | | | | |