**浙江中医药大学“标准化病人”招募报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | | **2寸免冠近照** |
| 民族 |  | 籍贯 |  | | 政治面貌 |  | |
| 身高（cm） |  | 体重（kg） |  | | 联系电话 |  | |
| 学历： | | | 职业： | | | | |
| （原）单位： | | | Email及QQ： | | | | |
| 住址： | | | | | | | |
| 健康状况（本资料保密）：无疾病 □；  患有高血压 □；心脏病 □；糖尿病 □；其他，请写出 | | | | | | | | |
| 您获知SP招募信息渠道：招聘海报 □；网络 □； 微信 □；朋友介绍 □； 其他 □  您的家人知晓您作为SP参加临床教学工作吗？  知晓 □；不知晓 □  作为SP您最长能连续工作多长时间：  1~2小时 □；3~4小时 □；5~6小时 □；7~8小时 □ | | | | | | | | |
| 如录用可工作时间段（打“√”） | 1.随叫随到（ ） | | | 2.提前预约（ ） | | | 3.固定时间（ ）  可用具体时间： | |
| 自  我  描  述 | （履历、申请理由） | | | | | | | |