附件：

山西中医药大学博士应聘报名表

 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 照 片 |
| 最高学历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  | 英语等级 |  | 民 族 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  | 身份证号 |  |
| 联系方式 | Tel： E-mail： |  |
| 应聘岗位 |   |
| 教育经历 | 学历 | 学 位 | 获得时间 | 毕业院校 | 所学专业 |
| 本 科（ ） | 学 士（ ） |  |  |  |
| 研究生（ ） | 硕 士（ ） |  |  |  |
| 研究生（ ） | 博 士（ ） |  |  |  |
| 科研成果 |  | 获奖情况 |  |
| 主要实践/工作经历 |  |

注：报名人员必须保证以上填写内容均真实有效，如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。

 本人签字：