2021年中南大学基础医学院非事业编制人员公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生 年月日 |  | | 二寸照片 | | |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  | |
| 最高学历学位 |  | 毕业学校 及时间 |  | 专业 |  | |
| 婚否 |  | 配偶工 作单位 |  | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | |
| 英语水平 |  | | 计算机等级 |  | | | | | |
| 特长 |  | | | | | | | | |
| 专业技术(执业)资格证书 及获得时间 | |  | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | E-mail |  | | | | |
| 联系地址 和邮编 |  | | | | | | | | |
| 所报岗位类别 | |  | | | | | | | |
| 学习经历 | 学历 | 学位 | 入学时间 | 毕业时间 | | 毕业院校 | | 所学专业 | |
| 本科 |  |  |  | |  | |  | |
| 硕士研究生 |  |  |  | |  | |  | |
| 博士研究生 |  |  |  | |  | |  | |
| 工作经历 | 起始时间 | 终止时间 | 所在单位 | 岗位 | | 主要工作内容 | | | 证明人 |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
| 实践（实习)经历 | 起始时间 | 终止时间 | 所在单位 | 岗位 | | 主要实践（实习)内容 | | | 证明人 |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
| 学生干部 经历 | 起始时间 | 终止时间 | 所在学校（单位） | | | 职务 | | | 证明人 |
|  |  |  | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  |
| 本人承诺以上填写内容均属实，如有不实之处，一切后果由本人承担。    应聘者签名：    年 月 日 | | | | | | | | | |
|
|