**中国科学院合肥肿瘤医院应聘人员报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 应聘岗位 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 学历学位 |  | 研究生类型 |  | 研究生导师 |  |
| 参加工作时间 |  | 职称 |  | 身高 |  |
| 家庭地址 |  | 籍贯 |  | 手机号码 |  |
| 身份证号 |  | 有无执业资 格 |  | 取得时间 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学习与工作履历 | 起止时间 | 学校（单位） | 学习/实习/工作/进修 | 任职情况 |
|  |
| 有何技能或证书 |  |
| 何时何地受过何种奖惩 |  |
| 其他 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表时间： 年 月 日