**齐齐哈尔医学院公开招聘报名信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **照片** |
| **政治面貌** |  | **民族** |  | **籍贯** |  |
| **少数民族语言** |  | **婚否** |  | **电话** |  |
| **身份证号码** |  |
| **高中生源地** |  | **E-mail** |  |
| **学习经历****（从高中填起）** | **起止时间** | **学校/单位** | **专业/领域** | **学位/职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **担任主要学生干部****经历** | **类别** | **起止时间** | **单位** | **职务** |
| **本科****阶段** |  |  |  |
|  |  |  |
| **研究生****阶段** |  |  |  |
|  |  |  |
| **工作经历** | **起止时间** | **工作单位** | **岗位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **参加社会实践经历（从本科填起）** | **起止时间** | **单位** | **工作内容** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **校级及以上****奖励情况****（从本科填起）** | **颁奖时间** | **颁奖单位** | **荣誉称号** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **家庭主要成员及****社会关系** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **自我鉴定：** |
| 个**人承诺** | 一、本人已认真阅读招考公告、简章、须知等考试政策文件，确认符合报名条件要求。二、本人承诺在考试申报系统中填写的各项个人信息均准确、真实，毕业证书、学位证书、职称证书、身份证等证件的原件均符合国家规定且真实、有效，没有以他人身份、他人照片或其他方式进行虚假报名。三、考试时遵守考场规则，不作弊，不请人代考。四、如本人有违背上述任何一款的情况，愿意承担相应的法律责任及后果。 **本人签名： 年 月 日** |

**备注：此表请用A4纸正反打印。**