附表

安徽医学高等专科学校2018年度人才招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位（岗位代码） | |  | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 最终毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
|  |  |  |
| 最高  学历/学位 |  | 职称 |  | 职称取得时间 |  |
| 联系电话 |  | | 电子邮件 |  | |
| 通讯地址 |  | | | 邮编 |  | |
| 外语等级证书情况 |  | | | | | |
| 海外学习/工作背景 |  | | | | | |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 与本人  关系 | 出生日期 | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| 主要学习经历 |  | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | |
| 近五年主持或主要参与的厅级及以上课题，以及以第一作者身份撰写的论文情况 |  | | | | | |
| 本人需要说明的问题或要求 |  | | | | | |
| 承诺 | **本人郑重承诺：以上所填写的信息完全真实，如有弄虚作假，则自动放弃考试和聘用资格，或由贵校实行“一票否决”。**  应聘人（签字）： 年 月 日 | | | | | |

备注：相关材料，[请以附件形式用电子邮件发送至ahyzrsc@163.com](mailto:请以附件形式用电子邮件发送至ahyzrsc@126.com)；空格不够，可另附页。