|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 北京市临床药学研究所招聘人员登记表 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 学位 | 所学专业 | 联系电话 | 毕业时间 | 毕业院校 | | 照片 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 身份证号码 | | | 北京生源  (是/否) | 户籍所在地 | | | 婚姻状况 | 职称资格 | 政治面貌 |
|  | | |  |  | | |  |  |  |
| 本人学习、工作（社会实践）经历（按时间顺序）： | | | | | | 自我简介：包括所学专业方向、毕业论文题目、发表论文情况、职业发展方向、自我评价及对应聘岗位的薪酬要求等。 | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| 本人承诺以上信息真实有效。 本人签名： 日期： | | | | | | | | | | |