附件2

川北医学院应聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 民族 |  | 贴照片 |
| 出生地 |  | 身体状况 |  | 身高 |  |
| 籍贯 |  | 体重 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 毕业院校、所学专业及方向、毕业时间、获何种学位 | 本科 |  |
| 硕士 |  |
| 博士 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  | 普通话水平 |  |
| 参加工作时间 |  | 专业技术职务 |  | 任职资格时间 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话及电子邮箱 |  |
| 配偶情况 | 姓名 |  | 出生年月 |  | 最高学历学位 |  |
| 毕业学校、时间及专业 |  | 参加工作时间 |  |
| 现工作（学习）单位、职务、职称 |  |
| 个人简历 |  |
| 发表论文（名称、发表杂志、时间、排名）及参加科研情况 |  |
| 所受奖惩情况 |   |