中核四〇四医院学科带头人应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 婚否 |  |
| 家庭住址 |  |
| 应聘岗位 |  | 身高/体重 |  |
| 最高学历 |  | 职称或职务 |  |
| 所学专业 |  | 联系电话 |  |
| 主要经历（自高考后写起） |
| 起止年月 | 在何地学习或工作，从事何专业 | 任职 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要工作业绩（科研获奖、课题、论文、著作等） |
|  |
|  |
| 备注 |  |