|  |
| --- |
| 重庆中医药学院非在编人员报名表 |
| **基本****情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 现职称 |  |
| 身份证号 |  |
| 通信地址 |  |
| 现工作单位 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮件 |  |
| 应聘岗位 |  |
| **学习****经历** | 起止年月 | 毕业院校 | 所学学科（专业） | 研究方向 | 学历/学位 | 导师姓名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **工作****经历** | 起止年月 | 工作单位 | 担任职务/从事岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **家庭主要成员情况** | 关系 | 姓名 | 出生日期 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺** | **表中所填信息和提供的所有材料均属实。否则，一切后果由本人承担！**本人签字： 年 月 日 |