山东大学齐鲁医院专聘科研岗位应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 二寸照片 | |
| 最高学历 |  | | 最高  学位 |  | 所学专业 | |  | |
| 政治面貌 |  | | 婚姻状况 | |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | | 外语水平 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | |
| 健康状况 |  | | | | 计算机  等级 | |  | | | |
| 固定电话 |  | | | | 手机号码 | |  | | | |
| 通讯地址及邮编 |  | | | | | | | | | |
| 教育经历 | 起止年月 | 学历/学位 | | 毕业学校 | | | 院系及专业 | | | 培养  方式 |
|  |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  |
| 工作简历 | 起止年月 | 工作单位 | | | | | | | 职称（职务） | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
| 学习或工作期间的奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 科研成果与科研奖励 |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 |  | | | | | | | | | |
| 其它 |  | | | | | | | | | |
| **本人郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相关责任。**  **应聘人员签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| 现工作  单位信息（无单位请在“工作单位”栏填“无”） | 工作单位 | |  | | | 职务、职称 | |  | | |
| 单位所有制 | |  | | | 人事关系  所在单位 | |  | | |
| 单位地址 | |  | | | 该单位上级主管部门 | |  | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

1.本表须正反面打印

2.应聘者应对自己所填报资料的真实性负责，凡有弄虚作假者，一经发现取消聘用资格

3.家庭成员情况一栏，如有近亲属在山东大学工作的须填写姓名、亲属关系、所在单位及职务