**山东医学高等专科学校**

**2019年公开招聘工作人员报名表**

应聘岗位名称： 应聘专业名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期一寸正面免冠彩色 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 身高（cm） |  |
| 身份证号 |  | 健康状况 |  |
| 政治面貌及加入时间 |  | 婚否 |  |
| 学习经历 | 学历 | 学位 | 毕业院校 | 所学专业 | 学习起止年月 | 学习形式 |
| 本科 |  |  |  |  |  |
| 硕士研究生 |  |  |  |  |  |
| 博士研究生 |  |  |  |  |  |
| 毕业论文题目 |  |
| 研究方向 |  |
| 工作简历 |  |
| 代表性科研成果 | 课 题 |  |
| 论 文 |  |
| 其他获奖 |  |
| 联系方式 | 电话 |  | 手机 |  | 邮编 |  |
| Email |  | 地址 |  |
| 诚信声明 | 本人郑重承诺所填内容真实、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，本人自愿承担相应的责任**。**本人签字（手写）： 年 月 日 |

 注：1、应聘岗位名称对应附件1“岗位名称”栏。

2、“所学专业”须与毕业证完全一致。