山东大学齐鲁医院特需岗位应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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