**石河子大学医学院研办编外人员应聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | |  | 出生年月 | |  | 照片 |
| 籍贯 | |  | | | 民族 | |  | 政治面貌 | |  |
| 专业 | |  | | | 学历 | |  | 学位 | |  |
| 毕业院校、专业及时间 | | |  | | | | | | | |
| 原工作单位 | | |  | | | | | | | 原单位性质 |  |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | 联系方式  （电话、手机） |  |
| 本人主要学习和工作简历 |  | | | | | | | | | | |
| 获奖及发表论文作品情况 |  | | | | | | | | | | |
| 有何特长 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 称谓 | | | 姓名 | | 性别 | 出生  年月 | 政治  面貌 | | 现工作单位及职务或职称 | |
|  | | |  | |  |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  |  | |  | |
| 用人单位  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | 主管部门  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | |