**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 |