**上海交通大学医学院附属仁济医院科级岗位应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  | **照片** |
| **籍 贯** |  | **民族** |  | **政治面貌****(时间)** |  |
| **工作单位****及部门** |  | **户口****所在地** |  |
| **现任管理职务及管理职级** |  | **任此职级时间****（具体到年月）** |  |
| **专业技术职务**  |  | **聘任时间****（具体到年月）** |  |
| **现从事专业及研究方向** |  |
| **最后毕业院校及专业** |  | **学历** |  |  **学位** |  |
| **联系电话** |  | **手机** |  | **电子信箱** |  |
| **通信地址** |  | **邮政编码** |  |
| **应聘岗位** |  |
| **家庭成员基本情况** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治****面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **学习和工作简历：** |
| **学术团体及社会兼职情况：** |
| **主要工作业绩和代表性成果：** |
| **对应聘岗位的工作设想：****本人签名：****填表日期： 年 月 日** |
| **工作单位或部门意见：****签名：****日期： 年 月 日** |

**注：表格空间不够可调整扩展**