**检验医学院（生命科学学院）编制外工作人员应聘报名表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 党 派 |  |
| 最高学历 |  | 联系电话 |  |
| 毕业学校、专业 |  | 取得时间 |  |
| 职称 |  | 取得时间 |  |
| 专业（从业）资格 |  | 取得时间 |  |
| 家庭住址 |  | 身份证号码 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 个人简历（工作和学习） |  |
| 家庭情况 |  |
| 备注 |  |