附件

四川省第二中医医院科研助理岗位应聘人员信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **照 片** |
| **民 族** |  | **健康状况** |  | **婚姻状况** |  |
| **学 历** |  | **专 业** |  | **毕业学院** |  |
| **政治面貌** |  | **联系电话** |  |
| **身份证号码** |  |
| **住 址** |  |
| **学习****经历** |  |
| **科研相****关经历** |  |
| **自我评价及学术规划(含个人思想品德自述)** |  |

**本人承诺以上信息真实有效，如有虚假信息，自愿取消应聘资格。**

 **本人签名：**