附件：

达州中医药职业学院院聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** | **年 月（ 岁）** | **贴照片处** |
| **籍 贯** |  | **民 族** |  | **政治面貌** |  |
| **报 考****岗 位** |  | **职称** |  | **联系电话** |  |
| **家庭住址** |  |
| **学 习 经 历** | **本科毕业****院校、系** |  | **专业及****学 位** |  |
| **研究生毕业****院校、系** |  | **专业及****学 位** |  |
| **博士研究生毕业院校、系** |  | **专业及****学 位** |  |
| **个 人简 历** | 　 |
| **获 奖情 况** |  |
| **本人承诺** |  **本报名表所填内容真实无误，我所提交的所有证件真实有效。如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。  报考人员签名: 年 月 日** |