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** | | | | | | | | | |