

附件 2

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 | | | | | | |
| 主 要 成 果 | | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|----|------|------|------|
| 获 奖 情 况 | | | | | |
| 家 庭 成 员 及 主 要 社 会 关 系 | 称谓 | 姓名 | 出生日期 | 政治面貌 | 工作单位 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 本 人 承 诺 | <p style="text-align: center;">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。</p> <p style="text-align: right;">报考人员签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | | | | |