|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **江西省医学科学院公开招聘应聘人员报名表** | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 出生  年月 |  | | 婚烟  状况 |  | |
| 职称  情况 |  | | | 外语  等级 | |  | | 政治  面貌 |  | | 个人特长 |  | |
| 家庭  住址 |  | | | | | | | 个人联系  方式 |  | | | | |
| **第一**  **学历** | 学历及毕业时间 | |  | | 毕业学校  （及学校层次） | |  | | 专业 |  | | 是否为  全日制 |  |
| **第二**  **学历** | 学历及毕业时间 | |  | | 毕业学校  （及学校层次） | |  | | 专业 |  | | 是否为  全日制 |  |
| 报考单位及职位 | | |  | | | | | | | | | | |
| 主要业绩及获得荣誉  情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 本人  主要  简历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 薪酬预期及工作环境预期 | |  | | | | | | | | | | | |

**本人承诺：以上所填信息真实、有效（聘用时均需提供原件），若有虚假，取消聘用资格。**

**个人诚信签名：**