**齐鲁医药学院引进人才报名表**

应聘 岗位 专业

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | （照片） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治 面貌 |  |
| 工作单位（在职人员） |  | 参加工作时间 |  |
| 职称 |  | 资格取得时间 |  | 行政 职务 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 学习简历（高中填起） | 起止时间 | 所在学校 | 学历 | 专业 | 研究方向 | 是否全日制 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 博士指导教师 | 姓名 |  | 职称 |  |
| 工作简历 | 起止时间 | 所在单位 | 从事专业 | 职务 | 职称 |
|  |  |  |  |  |
| 获得各类奖励情况 |  |
| 博士论文题目 |  |
| 最高学历期间发表的主要论文和著作情况(注明时间、作者排序、刊物名称等) |  |
| 最高学历期间参与的主要科研项目和获得专利情况 |  |
| 其他 |  |
| 配偶情况 | 姓名 | 出生年月 | 学历 | 所学专业 | 工作（学习）单位 |
|  |  |  |  |  |
| 联系方式 | 电话 |  | 手机 |  |
| 地址 |  | 邮箱 |  |
| 本人承诺：我已仔细阅读《齐鲁医药学院引进人才公告》，理解其内容，符合报考条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等，真实、准确，并自觉遵守事业单位公开招聘工作人员考试聘用的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务。对因提供有关信息、证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任**。**申请人签字（手写）： 年 月 日 |