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