**浙江医药高等专科学校报名表**

**应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 最高学历学位及获得时间 | 全日制教育 |  |
| 在职教育 |  |
| 职称及获得时间 |  | 聘任职称及时间 |  |
| 学习或工作单位 |  |
| 户籍所在地派出所名称 |  | 身份证号 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 配偶情况 | 姓 名 |  | 出生年月 |  | 专　业 |  |
| 职　称 |  | 职务 |  | 政　治面　貌 |  |
| 最高学位及获得时间 |  | 学习或工作单位 |  |
| 子女姓名、年龄、学校名称 |  |
| 受教育情况 | 起止年月 | 学校名称 | 学科、专业 | 核心课程 | 获学位情况 |
|  |  |  |  | 博士 |
|  |  |  |  | 硕士 |
|  |  |  |  | 学士 |
|  |  |  |  | 大专 |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位（包括证明人及联系电话） | 专业技术职称、职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 获奖情况（含各类人才入选情况） | 获奖项目及名称 | 时间 | 颁奖部门 | 等级 | 排名（n/n） |
|  |  |  |  |  |
| 科研情况 | 项目（专利）名称 | 起止时间 | 项目来源 | 级别 | 排名（n/n） |
|  |  |  |  |  |
| 以第一作者发表论文、论著情况 | 名称（题目） | 发表刊物名称 | 发表时间 | 收录、转载等情况 | 影响因子 |
|  |  |  |  |  |
| 从事学科（专业）建设情况： |
| 个人要求： |
| 本人在此郑重声明：本人拥护中国共产党的领导，坚持四项基本原则，从未参加过“法轮功”等邪教组织，也从未参加过其他任何邪教非法组织；今后也坚决反对“法轮功”等邪教组织，绝不参加任何邪教非法活动。本人对上述声明及所填内容负全部责任，如有虚假不实，本人愿意接受国法、校规的制裁，并承担由此引起的一切后果。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　应聘人员亲笔签名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　 |