**福建医科大学应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴相片处（小2寸） |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 最高学历学位 |  | 汉语水平 |  | 维语水平 |  |
| 毕业学校 |  | 专 业 |  | 毕业时间 |  |
| 联系方式 | 电话： E-mail: |
| 身份证号 |  | 婚姻状况 |  |
| 学习经历（从大学起） | 经 历 | 起止年月 | 院 校 名 称 | 所学专业 |
| 本 科 |  |  |  |
| 硕 士 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位 | 岗 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员情况 |  称谓 | 姓名 | 工作单位 |  职 务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖励及成果 |  |
| 备注 |  |

注：本表内容须如实填写**,专业名称须与毕业证书专业一致，**如发现弄虚作假，立即取消应聘资格。