**吉林大学白求恩医学部机关招聘人才派遣人员**

**（B类自筹）报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生日期 |  | 粘贴照片 |
| 民　族 |  | 藉　贯 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  | 有何专长 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系方式 |  | 通讯地址 |  |
| 初始学历及学位 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 现学历及学位 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 拟应聘用人单位及岗位 | 人才培养办公室教务科 管理辅助岗 |
| 应聘岗位所在单位是否有直系亲属工作（父母、配偶、子女） | 是□　　否□ |
| 学习经历 | 起止时间/毕业学校/所学专业/学历学位 |
|  |
| 工作经历 | 起止时间/单位/职务 |
|  |
| 奖励情况 |  |
| 个人确认 | **本人承诺以上信息真实无误**　本人签字： |