**福建医科大学2019年编制外工作人员应聘报名表**

**应聘岗位及岗位代码：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴相片处 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 身 高 |  | 健康状况 |  | 外语水平 |  |
| 最高学历学位 |  | 毕业时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业学校 |  | 导 师 |  |
| 联系方式 | 手机/电话： E-mail: |
| 学习经历 | 经 历 | 起止年月 | 院 校 名 称 | 所学专业 | 学位 |
| 大 学 |  |  |  |  |
| 研究生 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位 | 岗 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭情况 | 称谓 | 工作单位 | 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 获奖情况 |  |
| 备注 |   |

注：以上个人资料请如实填写，如发现弄虚作假，取消应聘资格。

本表填写完整后请用A4纸打印，装订在应聘材料第一页，其他证明支撑材料附后。