应聘山东大学智能康复装备技术研究中心职位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | （电子版照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政 治面 貌 |  | 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  |
| 熟悉专业有何特长 |  | 联系电话 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 任现职时间 |  |
| 专业技术职务 |  | 聘任时间 |  |
| 主 要 学 习 工 作 简 历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人郑重承诺：以上所填内容客观属实，愿承担失实所产生的后果。应聘者亲笔签名： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

备注：本表双面打印