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