|  |
| --- |
| **江西省医学科学院公开招聘应聘人员报名表** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 婚烟状况 |  |
| 职称情况 |  | 外语等级 |  | 政治面貌 |  | 个人特长 |  |
| 家庭住址 |  | 个人联系方式 |  |
| **第一****学历** | 学历及毕业时间 |  | 毕业学校（及学校层次） |  | 专业 |  | 是否为全日制 |  |
| **第二****学历** | 学历及毕业时间 |  | 毕业学校（及学校层次） |  | 专业 |  | 是否为全日制 |  |
| 报考单位及职位 |  |
| 主要业绩及获得荣誉情况 |  |
| 本人主要简历  | 　 |
| 薪酬预期及工作环境预期 |  |

 **本人承诺：以上所填信息真实、有效（聘用时均需提供原件），若有虚假，取消聘用资格。**

**个人诚信签名：**