附件：

中南大学湘雅二医院科研助理报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | （免冠照片） |
| 拟应聘团队（填项目负责人名字） |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 健康状况 |  | 婚否 |  | 英语水平 |  |
| 身份证号码 |  |
| 个人特长 |  |
| 联系电话 |  | E—mail |  |
| 联系地址及邮编 |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 工作单位 | 职务/职称 | 与本人关系 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学习经历 |  | 起止时间 | 毕业院校 | 所学专业 | 证明人 |
| 硕士 |  |  |  |  |
| 本科 |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |
| 在校任职学生干部经历 |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位 | 工作岗位 | 职称/职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 资格证书（计算机相关证书） | 证书名称 | 发证单位 | 获得时间 | 有效期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 获奖情况(请注明获奖名称、时间及授予单位) |  |
| 主要工作业绩 |  |
| 备注 | 本人承诺以上填写内容均属实，如有不实之处，本人自愿放弃应聘资格。 应聘者签名：年 月 日 |