|  |
| --- |
| 附件2： 滇西应用技术大学傣医药学院2021年专业带头人引进报名登记表 |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  | 照 片 |
| **籍 贯** |  | **民 族** |  | **政治面貌** |  |  |
| **学 历** |  | **学 位** |  | **健康状况** |  |  |
| **毕业院校** |  | **毕业时间** |  | **所学专业** |  |
| **现工作单位** |  | **参加工作时间** |  | **职务职称** |  |
| **通讯地址** |  | **婚姻状况** |  |
| **应聘岗位** |  |
| **专业证书****及特长** |  |
| **简历（从高中填起）** |  |
| **奖励****情况** |  |
| **科研****学术****成果** |  |
| **违纪****处分****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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **应聘人员****签名确认** | **本人对报名表中填写的内容和提供的相关材料郑重承诺：本人所填写的内容和提供的材料均真实准确。若不属实，本人愿意承担相应责任和一切后果。****本人（签名）：**  **年 月 日** |