附件2

**中国科学院杭州医学研究所公开招聘应届高校毕业生报名表**

应聘部门： 应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 近期一寸免冠  正面照片 |
| 出生年月 |  | 政治  面貌 |  | 籍贯 |  |
| 出生地 |  | 现户口所在地 |  | 入学前户口所在地 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业院校 |  |
| 所学  专业 |  | 外语  水平 |  | 计算机  水平 |  | |
| 电子邮箱 |  | 手机号 |  | 爱好特长 |  | |
| 学习经历 | （按照时间顺序，从高中开始，包括就读时间、所在学校、专业、学历、学位） | | | | | |
| 主修课程及成绩 | （只需填写最高学历成绩） | | | | | |
| 社会工作经历 |  | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | |
| 自我评价 | （含擅长领域、专业特长等） | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | （包括与本人关系、姓名、政治面貌、工作单位及职务） | | | | | |
| 亲属关系申明 | 除上述主要家庭成员外，是否有亲属在中科院系统工作：  □有 （如有，请填写亲属关系、姓名、出生年月、政治面貌、工作单位及职务）  □无 | | | | | |
| 其他需要说明的事项 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 本人承诺：以上所填内容完全真实、准确无误；如存在虚假、错误信息，研究院有权单方解除双方的一切约定，后果由本人承担。  应聘人签字： 年 月 日 | | | | | |
|  | 如您未竞聘上所申请岗位，是否同意调岗，请在相应的□划√。  □同意 □不同意 | | | | | |
| 人事教育处审核意见 | 人事人才教育处（盖章） 年 月 日 | | | | | |