附件

**无锡职业技术学院招聘医务室医务人员报名表**

报名岗位（勾选）：1.□ 医生 2.□ 药师

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  资  料 | 姓 名 |  | 性 别 | |  | | （照片） | |
| 民 族 |  | 政治面貌 | |  | |
| 籍 贯 |  | 婚姻状况 | |  | |
| 普通话等级 |  | 计算机等级 | |  | |
| 专业技术职务 |  | 身份证号码 | |  | |
| 研究生专业 |  | 毕业学校 | |  | |
| 本科专业 |  | 毕业学校 | |  | | 是否全日制 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 手机号码 |  | | e-mail | |  | | |
| 学习及工作简历 |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 主要科研成果论文等 |  | | | | | | | |
| 家庭成员情况 |  | | | | | | | |
| 承  诺 | 本人承诺以上填写内容均属实，如有虚假，本人承担一切相应后果。  承诺人： 年 月 日 | | | | | | | |