**福建省肿瘤医院非在编岗位应聘人员报名表**

应聘岗位： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 一寸彩照 |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 外语水平 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业学校 |  | 专 业 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 取得岗位相关证书情况 |  |
| 学习经历 | 经 历 | 起止年月 | 院校名称 | 所学专业 | 研究方向 | 学位 |
| 高中（中专） |  |  |  | / | / |
| 大专 |  |  |  | / | / |
| 本科 |  |  |  | / |  |
| 硕士 |  |  |  |  |  |
| 博士 |  |  |  |  |  |
| 实习及工作经历 | 起止年月 | 实习、工作、培训单位 | 岗 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭主要成员情况 | 姓 名 | 关 系 | 出生年月 | 职 业 | 现工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作（在校）主要业绩 |  |

本人保证以上所填资料真实准确，如有违事实，愿意取消报名、聘用资格。

填写人签名： 年 月 日