**云南省传染病医院2022年招聘科研助理财务岗工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 联系电话 |  | 家庭地址 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  | 电子邮箱 |  |
| 本科毕业学校 |  | 本科专业（与毕业证书一致） |  | 本科专业研究方向 |  | 本科毕业时间 |  |
| 硕士研究生毕业学校 |  | 硕士专业（与毕业证书一致） |  | 硕士专业研究方向 |  | 硕士毕业时间 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历（含实习） | 开始时间 | 终止时间 | 职位（称）名称 | 任职单位 | 其它 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 近三年主要研究内容、方向 |  |
| 代表性成果及奖励 |  |
| 特长及自我评价 |  |
| 承诺书 | 本人郑重承诺：上述填写内容和提供的相关证真实可靠，符合报名条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。                                                  承诺人签名：                                                               年     月     日 |