附件2

江西省医学科学院2025年度高层次人才招聘

报名表

应聘岗位： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 籍 贯 |  | 照片 | |
| 出生年月 | |  | 参加工  作时间 |  | | 政治  面貌 |  |
| 第一学历（年月、毕业学校及专业、学历学位） | | |  | | | | |
| 最高学历（年月、毕业学校及专业、学历学位） | | |  | | | | |
| 外语语种（级别水平） | | |  | | | 研究方向及专业  特长 | |  | |
| 专业技  术职称 | | 年 月取得 职称 | | | | 工作单位及职务 |  | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | 联系电话 | |  |
| 婚 姻  状 况 | |  | 身份证号 | |  | | | | |
| 主  要  简  历 | 某年某月—某年某月　　××学校××专业学习(从大学填起）  某年某月—某年某月　　××单位××岗位或职务 | | | | | | | | |
| 业绩、所获奖项  及资格证书 |  | | | | | | | | |
| 本人承诺：上述填写内容真实无误，符合招聘公告的应聘条件。如有不实，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。  **应聘人签字：** 年 月 日 | | | | | | | | | |