山西省肿瘤医院 中国医学科学院肿瘤医院山西医院

博士应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **照片** |
| **身份证 号码** | 　 | **籍 贯** |  |
| **联系电话** | 　 | **政治面貌** |  |
| **电子邮箱** | 　 | **婚姻状况** |  |
| **所学专业** | 　 | **导师及单位** | 　 |
| **研究方向** | 　 | **现有技术****资格** |  | **现有资格****取得时间** |  |
| **教育经历** | **学历学位** | **学制** | **入学时间** | **毕业时间** | **毕业学校** | **所学专业** | **学习形式** |
| **第一学历** |  |  |  |  |  |  |  |
| **中间学历** |  |  |  |  |  |  |  |
| **最高学历** |  |  |  |  |  |  |  |
| **培训经历** | **起止年月** | **何地何单位何专业培训** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **工作经历** | **起止年月** | **在何地何单位** | **任何职务** |
| 　 | 　 | 　 |
| **学术任职** | 　 |
| **获奖情况** |  |
| **论文发表情况** | **论文题目** | **何时何刊物（刊号）****发表** | **名次****影响因子** |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| **项目承担及其他学术成果** | 　 |
| **家庭主要成员及社会关系** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  | 　 |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺上述填写内容和提供的相关资料均属实，并符合公告的招聘条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃报名和聘用资格并承担相应责任。 |
|  |  |  |  | 本人签名： |  | 日期： |  |
| 填表说明： |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.本表A4正反打印，在不改变表格布局前提下，可自行调节字体，论文、项目信息如较多可另附页。2.学习形式分为统分、委培、定向、自费。 |
|