

山东中医药学会岗位应聘报名表

姓 名			性 别		出生年月		近期彩色 免冠照片
民 族			籍 贯		政治面貌		
工作时间 (在职填写)			现工作单位及职务 (在职填写)				
现户籍所在地						婚姻状况	
英语或其他外语 等级					计算机水平		
手机号码					Email		
通讯地址							
学 习 经 历	学位\学历	起止时间	毕业院校		所学专业	学习形式	
	专科						
	学士\本科						
	硕士\研究生						
	博士\研究生						
工 作 经 历	起止时间		工作单位			职务/职称	
其他您认为有助于应聘该岗位的说明							
本人承诺： 本人郑重承诺本表所填内容属实，如有虚假，自动取消本人应聘山东中医药学会所有岗位 的资格。 申请人签字（手写）：年 月 日							