|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 政治面貌 |   | 照片 |
| 出生年月 |   | 参加工作时间 |   | 籍贯 |   |
| 户口所在地 |   | 证件号码 |   | 证件类型 |   |
| 健康状况 |   | 视力 |   | 身高 |   | 体重 |   |
| 最后学历毕业学校 |   | 所学专业 |   |
| 最后学历 |   | 取得时间 |   | 婚姻状况 |   |
| 最高学位 |  | 应聘岗位名称 |  |
| 现工作单位及职务 |   | 熟悉何种专业技术 |   |
|  | 及有何特长 |
| 通信地址及邮编 |   | 联系电话 |   |
|   |
| 学习经历 | 起止时间 | 学校 | 所学专业 | 学习形式 |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 应聘 |  本人保证上述所填信息真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。 |
| 人员 |  |
| 签名 |  | 签名： |  |
| 备注 | 需本人亲笔签字并贴一寸正面免冠彩照。 |

福建中医药大学招聘工作人员报名登记表