附件

西南医科大学校医院医师岗应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  | **粘贴电子****相片****(电子版)** |
| **籍贯** |  | **政治面貌** |  | **身份证号** |  |
| **学历学位** |  | **毕业学校** |  | **所学专业** |  |
| **联系电话** |  | **联系邮箱** |  |
| **报考岗位** |  |
| **学习简历** | **（从本科起填）** |
| **工作简历** |  |
| **获奖情况** |  |
| **科研业绩** |  |
| **家庭****主要****成员** | **姓名** | **与本人关系** | **工作单位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **个人****自荐** | **（不超过500字）** |

注：请将各类支撑材料扫描或者拍照后与本表一同**打包**发邮箱，以便资格审查。