附件

乐至县人民医院 2022年选聘科研助理报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 名族 |  | 照 片 |
| 籍贯 |  | 政治 面貌 |  | 出生 年月 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业 院校 |  |
| 专业 |  |
| 应聘单位 |  |
| 主要成果、 专利及著作 |  |
| 有何特长 |  |
| 通信地址 |  |
| 联系电话 |  | E-MAIL |  |
| 英语水平 |  | 身份证号 |  |
| 学 习 简 历 |  |
| 家庭 主要 成员 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 现单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 审核 意见 | 审核人： |