附件2

天津医学健康研究院

应聘报名表

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **相片** |
| **籍 贯** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  |
| **婚姻状况** |  | **健康****状况** |  | **身高（米）** |  |
| **毕业院校** |  | **学历学位** |  | **博士生导师** |  |
| **所学专业** |  | **研究方向** |  |
| **外语水平** |  | **计算机水平** |  | **毕业时间** |  |
| **工作单位** |  | **参加工作****时间** |  | **职称** |  |
| **家庭住址** |  | **户籍所在地** |  |
| **身份证号** |  | **联系电话** |  |
| **应聘岗位** |  | **邮箱** |  |
| **学习（培训）****简历** | **（请从高中开始填写）** |
| **工作简历** |  |
| **研究成果** | **（发表的著作、论文，获得的专利，参与研究的课题等）** |
| **奖惩情况** |  |
| **家庭主要成员情况** | **称谓** | **姓名** | **年龄** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |