北京大学临床研究所岗位应聘申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | | |  | 出生年月 |  | |  |
| 籍贯 |  | 民族 | | |  | 参加工作  时间 |  | |
| 政治面貌 |  | 学历 | | |  | 学位 |  | |
| 毕业学校、毕业时间及专业 | |  | | | | | | |
| 户籍 |  | 现工作  单位 | |  | | | | | |
| 熟悉何种  外语 |  | | | 外语等级 | | | |  | |
| 现行政职务及任职时间 | | |  | | | 现专业技术职务或职员职级及任职时间 | | |  |
| 有何特长  爱好 |  | | | | | | | | |
| 应聘岗位 |  | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | 手机 | | | |  | |
| 家庭  主要  成员  基本  情况 |  | | | | | | | | |
| 主要  学习  经历 （从高中开始） |  | | | | | | | | |
| 主要  工作  经历 |  | | | | | | | | |
| 工作  业绩 |  | | | | | | | | |
| 今后工作设想 |  | | | | | | | | |
| 审核意见  （非本人填写） | 负责人：  年 月 日 | | | | | | | | |

填表日期： 年 月 日