附件2

新疆医科大学第一附属医院科研助理岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名  |    | 性别  |    | 族别  |    | 照 片  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校  |    | 最高学历 |    |
| 身份证号 |  |
| 所学专业  |    | 婚否  |    | 健康状况  |    |
| 手 机 |  | QQ |  | 电子邮箱 |  |
| 户籍所在地 | （填写至户籍所在派出所） |
| 档案所在地 | （填写具体保管个人档案部门） |
| 报考二级单位名称 |  | 岗位代码 |  |
| 家庭主要成员情况（直系亲属）  | 姓名  | 出生年月 | 工作单位、职务 | 与本人关系 |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要学习、工作经历 | 起止时间 | 学校或单位名称 | 主要经历 | 证明人及联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖惩情况 | 奖励：惩处： |
| 科研情况（发表论文、参与项目） |  |
| 其他业绩及资质 |  |
| 承诺书 | 本人承诺，以上填写事项真实、有效，如填写虚假信息，将承担一切后果并自愿放弃报考资格。承诺人： 年 月 日 |

填表说明：

1.姓名与身份证相一致，民族填写民族全称，如“哈萨克族”，最高学历为本科、硕士研究生、博士研究生等，所学专业与毕业证一致

2.家庭主要成员情况仅填写直系亲属，家庭主要成员所在单位填写单位全称

3.主要学习、工作经历从高中起进行填写，不得断档，证明人及联系方式必须真实有效

4.奖惩情况分奖励和惩处两方面填写，无惩处情况的填写：无

5.本表正反面打印，单面打印无效