附件

兰州大学基础医学院岗位应聘申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | | 一寸  彩色照片 | |
| 出生年月 |  | 民 族 | |  | | |
| 政治面貌 |  | 最高学位/学历 | |  | | |
| 联系方式 |  | | E-mail | |  | | | |
| 来校工作时间 |  | | 近年考  核结果 | | 2019 | 2020 | | 2021 |
|  |  | |  |
| 现工作岗位及任职时间 | |  | | | | | | |
| 申 请 岗 位 | |  | | | | | | |
| 教育经历（大学及以上） |  | | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | |
| 工作业绩情况 |  | | | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | | |
| 所在单  位意见 | （盖章）  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | |