附件1

**成都中医药大学智能医学学院招聘科研项目助理报名表**

（填表前请先看第二页填表说明）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性 别 | | |  | | | 出生年月 | | | | 年 月 | | | 照片 | |
| 出生地 | |  | | | | 政治面貌 | | |  | | | | | 婚姻状况 | | |  | |
| 身份证号码 | | | | |  | | | | | | | | | 健康状况 | | |  | |
| 最终学历毕业学校 | | | | |  | | | | | | | | | 毕业时间 | | |  | |
| 所学专业 | | |  | | | | | | | | 取得学历和学位 | | | |  | | | |
| 英语水平 | | | 取得CET级证书  或CET级分 | | | | | | | 计算机  等 级 | | | 国家级或省级  (计算机相关专业可不填) | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | E—mail | | |  | | | | | | | |
| 是否服从调配： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要  学习  工作  经历(可加行） | 起至时间 | | | | | | 学习（工作）单位 | | | | | | | | | | | 任职 | | 证明人 |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |  |
| 学生干部经历及论文科研项目情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自我  评价 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要社  会关系 | 关系 | | | 姓名 | | | | 政治面貌 | | | 工作单位 | | | | | | | | 任职 | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |

**本人郑重承诺：**本人所填写的《成都中医药大学智能医学学院招聘科研项目助理报名表》中所有的信息均真实。如有虚假，本人愿承担一切后果。

**填表说明：**

1、所有栏目不得空白。如栏目无信息请直接写“无”，如未填写，视同“无”；

2、“出生年月”请以身份证为准；

3、“联系电话”栏请留手机号码，确保畅通；

4、“学习和工作简历”请从高中时代算起，时间上必须衔接无空白。经历不得有遗漏；

5、“奖惩情况”请填写校级以上奖惩情况，请如实填写；

6、“主要社会关系”为父母、配偶、子女等；

7、报名中的信息均需要提供相应的证明材料；

8、请勿擅自调整表格格式。如需调整，请尽量通过调整行距和字体等形式，保证报名表在一页内。

请严格按照此说明填写报名表，否则我院有权拒收。