附件：

重庆医科大学

国际医学院编外人员应聘申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 近期1寸免冠照片 |
| 出生年月日 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历/学位 |  | 研究生专业 |  |
| 联系电话 |  |
| 联系邮箱 |  |
| 联系地址 |  |
| 毕业院校及毕业时间 |  |
| 学 习 经 历 | 学历/学位 | 起止时间 | 毕业学校 | 所学专业 | 培养方式 |
| 专科 | 年 月 - 年 月 |  |  |  |
| 本科 | 年 月 - 年 月 |  |  |  |
| 硕士 | 年 月 - 年 月 |  |  |  |
| 博士 | 年 月 - 年 月 |  |  |  |
| 是否答辩 |  | 答辩时间 | 年 月 | 英语水平 |  |
| **注：在培养方式栏注明成教、自考、统招；硕士、博士研究生注明在职、脱产。** |
| 工 作 经 历 | 起止时间 | 职位名称 | 任职单位 | 变动原因 |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |
| 年 月至今 |  |  |  |
| 期望待遇 |  |
| 技能、特长 |
|  |
| 主要获奖情况 |
|  |
| 有无违法犯罪及其他不良记录 |  |
| 本人承诺以上情况属实，无隐瞒、欺骗情况。如有不实，本人愿承担相关责任。**应聘者签名**：年 月 日 |

（以下内容请勿打印）

资格复审时

一、请将《重庆医科大学国际医学院编外人员应聘申请表》填写完毕，正反双面打印、签字一份。表格中所有栏目都必须按实填写，如无填“无”。勿更改表格的格式及页码。应聘者签名处亲笔手写。

二、请提供以下材料原件：身份证，大学（含本科、专科）及以上学历、学位证书，出版物（含近期检索证明），奖励证明等

三、具有工作经历者，请提供相关工作经历证明。