附件1:

黑龙江八一农垦大学**校医院药师**应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 民 族 | |  | | 照片 |
| 出生日期 |  | | 健康状况 | |  | 身 高 | |  | |
| 应聘职位 |  | | 政治面貌 | |  | 婚 否 | |  | |
| 学 历 |  | | 毕业学校 | |  | | | | |
| 专 业 |  | | 毕 业  时 间 | |  | | | 联系电话 | |  |
| 电子邮件 |  | | 现 居  住 地 | |  | | | | | |
| 学习简历 |  | | | | | | | | | |
| 社会实践  工作经历 |  | | | | | | | | | |
| 自我评价 |  | | | | | | | | | |
| 对应聘岗位的理解及岗位设想 |  | | | | | | | | | |
| 社会关系 | 关系 | 姓名 | | 工作单位 | | | 职务 | | 联系电话 | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| 备注信息 | 本人承诺以上所填报信息真实准确，如有虚假自愿承担责任。  本人签名： | | | | | | | | | |

黑龙江八一农垦大学校医院 制