附件：

西南医科大学附属中医医院

科研助理岗报名表

**填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | | | |  | 出生日期 | |  | | | 照片 |
| 民 族 | |  | 户籍所在地 | | | |  | 政治面貌 | |  | | |
| 最高学历 | |  | 学 位 | | | |  | 专 业 | |  | | |
| 毕业时间 | | 年 月 | | | | | 健康状况 | | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 手机号码 | |  | | |
| 现住址 | |  | | | | | | | | | | |
| 教  育  经  历 | 起止  时间 | 学校名称 | | | | | | 专业 | | 学历 | | | 学习方式 |
|  |  | | | | | |  | |  | | | □全日制 □非全日制 |
|  |  | | | | | |  | |  | | | □全日制 □非全日制 |
|  |  | | | | | |  | |  | | | □全日制 □非全日制 |
| 家庭主要成员情况 | | 关系 | | | | | | 姓名 | | 工作单位及职务 | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | |
| 大学期间奖励和处分 | |  | | | | | | | | | | | |
| 专业技能技术证书（须有证书等支撑材料） | |  | | | | | | | | | | | |
| 科研项目经历（须有标书或证明文件） | | 项目名称 | | 项目级别 | | 本人排名 | | | 是否参与书写标书 | | | 项目成果 | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
| 文章发表经历（须有发表证明材料，只填写1作或通讯作者文章） | | 文章标题 | | | 影响因子 | | | | 所载期刊 | | 文章级别 | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |
| 其他业绩 | |  | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | | 保证本人相关信息真实。 | | | | | | | | 本人签字： | | | |

备注：1.所有填写的奖励、荣誉称号、科研经历、文章发表、专业证书等证明应

聘者能力的经历，均须应聘者提供相关证明材料（如标书、获奖证书、发表证明等），无法提供原件的，可提供扫描件、照片等。

2.如无法提供相关证明材料的，则不得填写相应项目，否则视为虚假简历，一切后果由应聘人员自行承担**。**