附件

中国医学科学院放射医学研究所

2025年度应届毕业生公开招聘应聘登记表

**应聘岗位名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个  人  基  本  情  况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 | |  | 照  片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 | |  |
| 身份证号 |  | | | 最高学历学位 | |  |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业及  专业代码 | |  |
| 联系电话 |  | | | 通讯地址 | |  | |
| 户口所在地 | 省 市 区/县 | | | | | | |
| 本  人  简  历 | 起止日期 | | 毕业学校（大学起） | | | 所学专业 | | 职务 |
| 年 月至 年 月 | |  | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | |  | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | |  | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | |  | | |  | |  |
| 本人  声明 | 本人承诺，以上所有信息及所附资料均真实、准确，如有虚报或隐瞒，一切后果由本人承担。      签 名：  日 期： | | | | | | | |