**附件**

**2025年中国胰腺病学会招聘应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  | **照片** |
| **最高学历** |  | **婚 否** |  | **出生日期** |  |
| **籍 贯** |  | **政治面貌** |  |
| **健康状况** |  | **外语水平** |  |
| **现持有从业资格证书名称（多证请逐一罗列）** |  |
| **身份证号码** |  | 手机号码 |  |
| **户籍地址** |  | E-MAIL |  |
| **现长期居住地址** |  | 人事档案所在单位 |  |
| **最近一次工作时间、单位、岗位** |  |
| **应聘部门** |  | **应聘岗位** |   |
| **是否服从单位调剂** |  | **预期税前年（元）** |  |
| **全日制****最高学历** | **学历** | **毕业院校（全称）** | **专业** | **毕业时间** | **学位** |
|  |  |  |  |  |
| **教育情况** | **起止年月** | **学校（说明：从高中起填写）** | **学历** | **专业** | **全日制/在职教育** |
| 年 月—年 月 |  |  |  |  |
| 年 月—年 月 |  |  |  |  |
| 年 月—年 月 |  |  |  |  |
| **工****作****经****历** | **起止年月** | **工作单位** | **职务或岗位** | **证明人** | **证明人职务或岗位** | **证明人****电话** |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月  |  |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |  |
| **家庭成员情况** | **与本人关系** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务(如无工作单位的请填某地居民或务农)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **何时何处何原因****受过何种奖励** |  |
| **何时何处何原因****受过何种处分** |  |
| **自我评价****或主要工作业绩** |  |
| **紧急联系人****及通讯方式** | 姓名： | 关系： | 电话 |  |
| 注：1.以上内容将严格为应聘者保密。2.请按项目如实填写，如未如实填写将取消录用资格。 |

**在线报名必须提交的电子资料：**电子版或图片版《普通高等学校毕业证书》、《学士学位证书》学信网《教育部学历证书电子注册备案表》、学位网《学位认证报告》、《会计专业技术资格证》、应聘岗位要求的相关工作经历证明材料。