**宁波市中西医结合学会招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照 片 |
| 出生年月 | |  | 学 历 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业学校 | |  | | 所学专业 |  | |
| 身份证号 | |  | | 籍 贯 |  | |
| 居住地址 | |  | | | | | |
| 专业技术职称 | |  | | 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要工作学习简历 | 起止时间 | | 工作单位 | | | 离开原因 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| 获奖以及培训  情况 | 时间 | | 名称 | | | 授予单位 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| 重要提示 | | 1. 本人承诺本表填写的内容全部真实，如有作假愿意降低薪酬或者解聘。 2. 如有其他自制个人简历，可与《招聘报名表》一起发送至学会邮箱nbcim6@163.com。   填表日期： 年 月 日 | | | | | |