**附件2**

**山西药科职业学院**

**2020年引进（博士）应聘人员登记表**

应聘专业（岗位）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  | | 照片  （1寸） |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 | |  | 学 历 |  | |
| 学 位 |  | 外语等级级级 | |  | 专业技术职务 |  | |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | | |
| 是否就业 |  | | | 就业单位 |  | | | |
| 本科 | 院校、  毕业年月 |  | | | | | | |
| 所学专业 |  | | | | | | |
| 研究生 | 院校、  毕业年月 |  | | | | | | |
| 所学专业 |  | | | | | | |
| 工作经历 | （详细填写） | | | | | | | |
| 现工作单位推荐意见 | 负责人（签字）： 公章: | | | | | | | |
| 学术成果  情况 |  | | | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | | |
| 资格审查  意见 |  | | | | | | | |
| 考试成绩 | 面试成绩 | | 应用能力测试 | | 总成绩 | | 名次 | |
|  | |  | |  | |  | |
| 领导组考核意见 |  | | | | | | | |

**备注：此表要求用A4纸正反面打印，黑色签字笔填写（字体工整）**