**附件二**

**江苏省原子医学研究所公开招聘资格复审表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **姓 名** |  | **性 别** |  | 本人近期证件照 |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  |
| **报考职位****所用学历** |  | **报考职位****所用学位** |  |
| **英语水平** |  | **计算机水平** |  |
| **婚 否** |  | **身份证号码** |  |
| **报考岗位编号及岗位名称** |  |
| **联系电话** |  | **邮箱地址** |  |
| **通讯地址****及邮编** |  |
| **教育经历**（从高中开始填） | **起止年月**（例如：2017.09—2020.06） | **毕业学校** | **毕业证书专业及方向**（硕士研究生及以上学历还须写明培养类型：临床型/科研型） | **学历**（大专/本科/硕研/博研）**学位**（学士/硕士/博士） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工作****经历**（从参加工作开始填） | **起止年月**（例如：2017.09—2020.06） | **工作单位** | **部门及主要从事工作** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **奖惩 情况**（填写院校级及以上奖惩） |  |
| **业绩****成果****情况** | (工作成绩、资历资质、学术水平、科研成果、论文发表等情况简述) |
| **家庭****主要****成员** | **关 系** | **姓 名** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **其他需要说明的情况** |  |
| 是否为本所在职或退休人员亲属？ |
| 本人承诺以上信息准确无误，且本人应聘江苏省原子医学研究所岗位提交的所有资格复审材料都是真实有效的，如提供材料虚假或不实，本人承担一切相关法律责任及所产生的后果。本人亲笔签名：年 月 日 |

注：以上栏目如没有相应情况请填“无”。