附件：

**上海健康医学院紧缺岗位校内外公开选拔报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **出生**  **年月日** |  | | **政治**  **面貌** | |  |
| **就职单位、职务(职级) 及任职时间** | |  | | | **专业技术职称及任职时间** | |  | | | |
| **最后毕业院校及专业：** | | | | | **学历** |  | | **学位** |  | |
| **联系电话** |  | | | **应聘岗位** |  | | | | | |
| **工作经历**（详细写明岗位变动情况及时间节点）**：** | | | | | | | | | | |
| **报名理由：** | | | | | | | | | | |
| **本人郑重承诺：本人保证以上信息准确、属实。**  本人签字： | | | | | | | | | | |

**注：报名时间截止到2017年4月10日；填好后请发送到上海健康医学院组织部邮箱：jkyxyzzb@126.com**

**填表日期： 年 月 日**