附件2

四川省中医药转化医学中心

2025年上半年公开考核招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片（近期彩色免冠证件照电子版） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入党（团）时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 现工作单位 |  | 现任职务（职称） |  |
| 报考岗位 |  | 联系电话 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 从事的专业技术工作和主要学术技术成果及发表论文情况 | （注：请注明论文题目及字数、刊物名称） |
| 主要家庭成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |