

附件 2:

黑龙江中医药大学附属第一医院应聘人员登记表

申 报 岗 位						
姓 名		性 别		出生年月	年 月 日	照 片
民 族		身 高	cm	体 重	kg	
外语语种、 等级		婚 否		政治面貌		
邮 箱			手机号码			
家庭住址						
教育背景		起 止 时 间		学 校		专 业
	本 科					
	硕 士					
	博 士					
奖励情况						
学生干部 经历						
实践情况 (含工作经 历)						
参与项目、 发表论文或 著作等情况						
本人承诺以上填写内容，情况属实。本人签字：年 月 日						

注：申报岗位必须与《黑龙江中医药大学附属第一医院 2025 年上半年公开招聘工作人员计划表》中的“岗位名称”一致。