临床医学院研究生助理/助管岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  |  |
| 民 族 |  | 学 院 |  | 专 业 |  |
| 年 级 |  | 硕/博 |  | 专业型/科研型 |  |
| 学 号 |  | 联系电话 |  |
| 申报岗位 |  | 是否同意调剂 |  |
| 个人优势 | （请从特长、能力等方面做简要阐述，突出个人优势，200字以内）  |
| 主要社会工作经历 | （列出担任工作的时间、职务、获奖情况即可） |
| 其他情况 |   |
| 本人签名 |   |

（本表不得附页）