南京医科大学附属逸夫医院应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **学历学位** |  | **工作时间** |  | **现职务**  **职称** |  |
| **应聘岗位** |  | | | | |
| **本人简历（学习、工作经历）** |  | | | | |
| **对岗位的理解和认识（岗位职责）** |  | | | | |
| **岗位目标** |  | | | | |
| 报名人：  年 月 日 | | | | | |

备注：此为样表，可根据所填内容调整表格大小。