附件2：

滇西应用技术大学健康科技学院

公开招聘非事业编制专任教师报名登记表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报考岗位 |  | 免冠证件照 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  |  身份证号码 |  |
| 出生年月 |  | 年龄（周岁） |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 所学专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 专业技术职务及取得时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 常住（通讯）地址 |  |
| 学习和 工作经历 |  |
| 学术成果及获奖情况 |  |
| 资格证书 |  |
| 备注 |  |