附件：

兰州大学口腔医院应聘申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 政治面貌 |  | 加入时间 |  | 健康状况 |  |
| 电 话 |  | E-mail |  |
| 英语四六级成绩 |  | 专业、方向 |  |
| 毕业时间 |   | 毕业院校 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 学习工作简历 | **（从高中填起）** |
| 获奖情况 |  |