附件2：

2019年滕州市妇幼保健院公开招聘硕士研究生报名登记表

填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** | | |  | **出生年月** |  | | 请附照片  （彩色免冠） |
| **民 族** |  | **籍 贯** | | |  | **出生地** |  | |
| **政 治**  **面 貌** |  | **入党（团）时 间** | | |  | **健康状况** |  | |
| **婚 否** |  | **基础学历** | | |  | **专 业** |  | |
| **研 究**  **方 向** |  | | | | **导师姓名及 单 位** |  | | | |
| **学 历**  **学 位** | **全日制专、本科**  **学制及学位** | |  | | **毕业院校**  **系及专业** |  | | | |
| **全日制研究生**  **学制及学位** | |  | | **毕业院校**  **系及专业** |  | | | |
| **执业资格证取得时间** | | |  | | | **规培证取得时间** | |  | |
| **身份证号 码** |  | | | **家 庭住 址** |  | | | | |
| **电 话** |  | | | | **E-mail** |  | | | |
| **外语 水平** |  | | | | **计算机 水平** |  | | | |
| **自高中起学习（工作）经历** |  | | | | | | | | |
| **就 业**  **意 向** |  | | | | | | | | |
| **是否服从调剂** |  | | | | | | | | |