附:4：

**泉州医学高等专科学校附属人民医院**

**公开招聘研究生学历工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **报考岗位** | **市直医疗卫生单位调剂****不同意调剂** | **是否同意调剂** | **□单位内调剂 □不同意调剂** |
|  **姓名** |  | **性别** |  | **请在此处上****传个人近期****二寸免冠正面****彩照** |
|  **出生年月** |  | **籍贯** |  |
|  **政治面貌** |  | **民族** |  |
|  **入学前户籍地** |  | **身高** |  |
|  **外语水平** |  | **计算机水平** |  |
| **本科院校及专业、学位（专升本须注明）** |  |
|  **研究生院校及专业、学位** |  |
|  **导师姓名、单位及职称职务、专业** |  |
|  **专业技术资格证书** **（取得时间及编号）** |  |  **婚姻状况** |  |
|  **身份证号** |  |
|  **联系地址** |  |  **联系电话** |  |
| **学习经历****（高中** **写起）** |  **起止年月** |  **院校名称** |  **所学专业**  | **学制** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **临床经历** **及实习****培训经历** |  **起止年月** |  **实习培训或工作单位** |  **岗位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **学习成绩及论文发表情况** | **请附各学年成绩单或主要科目成绩、研究生毕业论文或毕业论文开题报告。****论文发表情况请注明第几作者。** |
|  **社会工作情况****（如“三支一扶、西部志愿者、****大学生村官等情况，请注明）** |  |
|  **奖惩情况** |  |
| **家庭成员情况****（已婚者应填写配偶情况）** | **XXX 父亲 工作单位 职务****XXX 母亲 工作单位 职务****XXX 配偶 工作单位 职务** |
| **另附材料 份****（具体材料名称请填写在右栏）** | 1. **就业推荐表及成绩单**
2. **本科毕业证书及学位证书**
3. **……**
 |

本人保证以上所填资料真实准确，如有违事实，愿意取消报名、聘用资格。

填写人签名： 年 月 日