### 附件2：

**枣庄妇幼保健院急需紧缺人才信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生****年月** |  | **政治****面貌** |  | **电子版****1寸近期****免冠照片** |
| **身份证号码** |  | **身体****状况** |  |
| **户口****所在地** |  | **最高****学历** |  | **最高****学位** |  |
| **毕业院校** |  | **毕业时间** |  |
| **所学专业（毕业证须和简章一致）** |  | **研究方向（就业推荐表须和简章一致）** |  | **导师** |  |
| **是否具有医师资格证书** |  | **是否具有规培证书** |  | **职称** |  |
| **电子邮箱** |  | **联系电话** |  |
| **现家庭住址** |  |
| **学****习****简****历** | **1专科： 年 月- 年 月 学校 专业****2本科： 年 月- 年 月 学校 专业****2硕研： 年 月- 年 月 学校 专业****3博研： 年 月- 年 月 学校 专业** |
| **近五年****科研成果** |  |
| **学习期间****获奖情况** |  |
| **本人郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相关责任。****应聘人员签名： 年 月 日** |
| **备 注** | **请按照要求认真填写完整并签字确认后将扫描件发送至zzfyzp@163.com。** |