附件2

2021年菏泽市妇幼保健计划生育服务中心公开招聘

备案制工作人员报名登记表

**应聘岗位名称： 应聘岗位专业：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | 出生年月 | |  | | 一  寸  彩  色  照  片 | |
| 政治面貌 | |  | | 民族 | |  | 籍贯 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | 学历  学位 | |  | |
| 职 称 | |  | | | | | 毕业时间 | |  | |
| 是否规培 | |  | | | | | 是否是在职人员 | |  | | | |
| 移动电话 | |  | | | | | E-mail | |  | | | |
| 教育背景 | 起止年月 | | 学位 | | 毕业院校及系院 | | | 所学专业 | | 研究方向 | | |
|  | | 硕士 | |  | | |  | |  | | |
|  | | 本科 | |  | | |  | |  | | |
|  | | 专科 | |  | | |  | |  | | |
| 主修课程 | 硕士阶段 | |  | | | | | | | | | |
| 本科阶段 | |  | | | | | | | | | |
| 工作经历 | 起止年月 | | 工作单位 | | | | | | | | | 职称（职务） |
|  | |  | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | |  |
| 科研项目及发表论文等情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 其它 |  | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | | | | | | |

**注：本表需正反面打印。栏目如无信息请填写“无”；“获奖情况”请填写校级以上获奖；**