附件4：

2021年枣庄市妇幼保健院急需紧缺人才

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 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](mailto:zzfyzp@163.com)。 | | | | | | | | | | | | | |