**湖北民族大学附属民大医院2023年面向社会**

**人才引进报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 职 称 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 应聘岗位 |  | 联系电话 |  |
| 学习经历 | 本科 | 毕业学校 |  | 起止时间 |  |
| 专业名称 |  | 学位类别 |  |
| 硕士研究生 | 毕业学校 |  | 起止时间 |  |
| 专业名称 |  | 研究方向 |  |
| 学位类别 |  | 硕士论文 |  |
| 博士研究生 | 毕业学校 |  | 起止时间 |  |
| 专业名称 |  | 研究方向 |  |
| 学位类别 |  | 博士论文 |  |
| 博士研究生阶段主要科研成果著作、论文名称（作者排序、刊物、时间、出版社、书刊号） |
|  |
| 工作经历 |  |
| 备注 |  |