**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 | | |  | | | | | | | | |