附件2：

**2024年泰山护理职业学院**

**引进博士研究生报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 研究方向 |  | 学历学位 |  |
| 职称 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位及岗位 |  | 邮箱 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 获奖情况 |  |
| 论文科研情况 |  |
| 家庭主要成员 |  |
| 诚　信承诺书 | 我已仔细阅读本次引进博士研究生简章，理解其内容，符合报考条件。我郑重承诺：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，本人自愿承担相应的责任。  报考人员签名： 年 月　　日 |
| 资格审核 | 审核人签字（2人）  |

注：学习（工作）简历须从大学简历开始填写。