附件2：

2019年滕州市妇幼保健院公开招聘硕士研究生报名登记表

填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | 请附照片（彩色免冠） |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **出生地** |  |
| **政 治****面 貌** |  | **入党（团）时 间** |  | **健康状况** |  |
| **婚 否** |  | **基础学历** |  | **专 业** |  |
| **研 究****方 向** |  | **导师姓名及 单 位** |  |
| **学 历****学 位** | **全日制专、本科****学制及学位** |  | **毕业院校****系及专业** |  |
| **全日制研究生****学制及学位** |  | **毕业院校****系及专业** |  |
| **执业资格证取得时间** |  | **规培证取得时间** |  |
| **身份证号 码** |  | **家 庭住 址** |  |
| **电 话** |  | **E-mail** |  |
| **外语 水平** |  | **计算机 水平** |  |
| **自高中起学习（工作）经历** |  |
| **就 业****意 向** |  |
| **是否服从调剂** |  |