**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 |  |