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