附件4：

2022年枣庄市妇幼保健院急需紧缺人才

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 电子版1寸近期免冠照片 |
| 身份证号码 |  | 身体状况 |  |
| 户口所在地 |  | 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业（毕业证须和简章一致） |  | 研究方向（就业推荐表须和简章一致） |  | 导师 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 现家庭住址 |  |
| 学习简历 | 1专科： 年 月- 年 月 学校 专业2本科： 年 月- 年 月 学校 专业2硕研： 年 月- 年 月 学校 专业3博研： 年 月- 年 月 学校 专业 |
| 学习期间获奖情况 |  |
| 工作简历 |  |
| 本人郑重承诺：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，本人自愿承担相关责任。应聘人员签名： 年 月 日 |
| 备 注 | 请按照要求认真填写完整并签字确认后将扫描件发送至zzfyzp@163.com。 |