附件

仙游县县直医疗卫生单位2023年公开招聘硕博士研究生报名表

应聘单位：应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 出 生  年 月 | | | | 年 月 | | | | 近期2寸照片  （电子） | |
| 籍 贯 |  | | | 民 族 | |  | | 婚 姻  状 况 | | | |  | | | |
| 政治  面貌 |  | | | 身份证  号 码 | |  | | | | | | | | | |
| 最高  学历 |  | | | 最高  学位 | |  | | | 毕业时间 | | | | 年 月 | | |
| 联系  方式 | 通信地址 |  | | | | | | | | | | | | 邮编 | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | 手机 | | |  | | | | 固定电话 | |  | |
| 学  习  简  历 | 阶段 | | 起止时间 | | 毕业学校 | | | | | | 专业  （与毕业证书一致） | | | | 研究方向 | | 学制 |
| 本科 | |  | |  | | | | | |  | | | |  | |  |
| 硕士  研究生 | |  | |  | | | | | |  | | | |  | |  |
| 博士  研究生 | |  | |  | | | | | |  | | | |  | |  |
| 工作  经历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获奖  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取得资格证书情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担任  班干部情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科研、论文  及社会实践  等情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |