附件

滨州市人民医院高层次人才报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | | 政治  面貌 |  | | 照  片 |
| 籍贯 |  | | 出生  年月 |  | | 户籍地 |  | | 毕业  时间 |  | |
| 身份  证号 |  | | | | | 学历 |  | | 学位 |  | |
| 毕业  院校 |  | | | | | 所学  专业 |  | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | 联系  电话 | |  | |
| 参加工作时间 | |  | | | | 工作单位 | | |  | | | |
| 职称 | |  | | | | 职务 | | |  | | | |
| 学习  经历 |  | | | | | | | | | | | |
| 工作  经历 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭  成员  及其  主要  社会  关系 | 关系 | | 姓名 | | 政治面貌 | | | 单 位 | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |
| 个人简介 |  | | | | | | | | | | | |
| 荣誉  及科研论文 |  | | | | | | | | | | | |