附件：

**2023年夏津县事业单位引进博士研究生**

**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | | **民 族** | |  | **照**  **片** |
| **出生年月** |  | **籍 贯** |  | | **婚 否** | |  |
| **政治面貌** |  | **人员类别** | | |  | | |
| **最高学历**  **教育情况** | **学 历** |  | | **毕业院校**  **、专业及**  **研究方向** | |  | | |
| **学 位** |  | |
| **现工作单位及职务** |  | | | **本人手机** | |  | | |
| **身份证号码** |  | | | **家庭住址** | |  | | |
| **学习及工作简历** | **（从高中阶段填起）** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **家庭**  **主要**  **成员**  **以及**  **主要**  **社会**  **关系** | **称 谓** | **姓 名** | **年龄** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **奖惩**  **情况** |  | | | | |
| **备注**  **（注明符合岗位要求的其他资格条件）** |  | | | | |
| **本人签字** | **本人承诺，本表信息真实、准确、完整。**  本人签字： | | | | |