附件

金华市疾病预防控制中心（金华市卫生监督所）

公开招聘博士研究生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 户籍  所在地 | |  | | 政治  面貌 | |  | | | 出生地 | |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | 婚姻状况 | |  | |
| 初始学历、  学位 | | |  | | | | | | 毕业院校、  专业及时间 | |  | | |
| 最高学历、  学位 | | |  | | | | | | 毕业院校、  专业及时间 | |  | | |
| 专业 | | |  | | 英语等级 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | 专业技术资格及取得时间 | | |  | | |
| 学习  工作  简历 | （从高中阶段开始填写：学历/学位、起止时间、毕业学校、所学专业） | | | | | | | | | | | | |
| 学术  成就 | （请填写本人课题、论文、讲学等学术方面的主要成就） | | | | | | | | | | | | |
| 个人工作业绩以及荣誉 | （请填写本人学习期间工作业绩和个人所获得的各项荣誉，可附页） | | | | | | | | | | | | |
| 个人  承诺 | 本人对上述所填内容的真实性负责，如有隐瞒，愿承担一切责任。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |