**附件2：**

**运城学院2024年公开招聘博士研究生报名登记表**

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸近照 |
| 身份证号 |  | 学历/学位 |  |
| 所学专业 |  | 毕业学校 |  |
| 毕业时间 |  | 籍 贯 |  |
| 参加工作时间 |  | 现工作单位 |  |
| 职务/职称 |  | 特 长 |  |
| 联系手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 教育经历 | 起止时间 | 毕业院校(从高中填起） | 专业/学位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 |  |
| 本人 承诺 | （本人承诺以上信息均真实可靠，如有虚假信息，本人将承担相关责任）本人签名：  年 月 日 |
| 备注 |  |