**厦门大学龙岩产教融合研究院报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  |  |
| 户 籍  所在地 | 省    市    县（市、区）  街道（村） | | | | |
| 学历 |  | | | 毕业时间 |  |
| 报考岗位 |  | | | | | |
| 取得相关  证件、职称 |  | | | | | |
| 毕业院校  及 专 业 |  | | | | | |
| 联系  方式 | 家庭电话：         手机： | | | | | |
| 工作  简历 |  | | | | | |
| 诚信  声明 | 本人确认以上所填信息真实、准确，如有不实导致被取消聘用资格，本人愿负全责。  考生签名：        年   月  日 | | | | | |