附件三：

**辽宁省普通高校毕业生就业登记表**

毕业院校：大连医科大学资格审查序号（后四位）：学号后四位

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | | 性别 | | □男 □女 | 毕业年度 | | | 2016 | |
| 入 学 前  户口所在地 | | | 省（区）市（州） | | | | | | | | | | |
| 所获学历 | | | □博士□硕士√本科□专科（高职） | | | | | | | | | | |
| 所学专业 | | | 生物技术/生物技术（生物制药）/生物医学工程 | | | | | | | | | | |
| 离 校 后  联系方式 | | | 通讯地址 | |  | | | | | | 邮编 | |  |
| 家庭电话 | |  | | | | | | 手机 | |  |
| 就业  方式 | | | □自由职业： 不填  □其它录用形式就业：不填 | | | | | | | | | | |
| 工  作  地  点 | | 单位名称 | | 必填 | | | | | | 部门 | | 必填 | |
| 通讯地址 | | 必填 | | | | | | 邮编 | | 必填 | |
| 联系电话 | | 必填 | | | | | | 联系人 | | 必填 | |
| 组织机构代码（工商注册号） | | | | | 必填:百度:单位组织机构代码https://s.nacao.org.cn/ | | | | | | |
| 本人声明 | | | 本着诚信原则，本人以上填写信息完全真实。  本人签名：必填(请在此处加盖单位公章)  年月日 | | | | | | | | | | |
| 院 校 确 认 | 院系负责人（签字）： | | | | | 院（校）就业主管部门（印）： | | | | | | | |
| 院（校）就业主管部门  负 责 人 （签 字）： | | | | |

说明：1．以其它就业方式就业的毕业生离校前必须由本人填写此表；

2．所有项目必须填写，真实有效，不得无故空缺；

3．本表一式三份，学院、学校、省毕业生就业主管部门各存一份，并注意保密，保存期限一年。