附件2：

新化县2018年公开引进高层次人才报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | | 性别 |  | | | 民族 |  | | | 电子相片 | |
| 出生 年月 |  | | | 政治  面貌 |  | | | 籍贯 |  | | | 健康  状况 |  | | |
| 婚姻  状况 |  | | | 身份证号码 | | | |  | | | | | | | |
| 毕业院校及专业（全日制教育） | | | |  | | | | | | | | 学位 |  | | |
| 毕业院校及专业  （在职教育） | | | |  | | | | | | | | 学位 |  | | |
| 现居住  详细地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 特长 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术资格名称、  授予单位及取得时间 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 职业（执业、从业）资格名称、授予单位及取得时间 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 所报单位、岗位及代码 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 手机号码 | |  | | | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | | | |
| **教育（职业培训）经历（从高中起填写）** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间（年月） | | | | 学校（或培训机构）名称 | | | | | | 所学专业 | | | | 取得  学历 | | 形式（全日制、函授、在职、自考等） | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | |  | |
| **工作经历（注意时间连续）** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间（年月） | | | | 工作单位 | | | | | | 职务 | | | | | 离职原因 | | 备注 |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| 主要科研、  论文成果及  奖惩情况 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员情况 | | | | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | | 政治  面貌 | | 工作单位及职务 | | | | | 联系电话 | |
| 父亲 |  | |  | |  | |  | | | | |  | |
| 母亲 |  | |  | |  | |  | | | | |  | |
| 配偶 |  | |  | |  | |  | | | | |  | |
| 人事档案保存  单位及地址 | | | |  | | | | | | | 联系人及  联系电话 | | | | |  | |
| 党员档案保存  单位及地址 | | | |  | | | | | | | 联系人及  联系电话 | | | | |  | |
| 报名人  承 诺 | | | | 本人承诺：本报名表所填写内容正确无误，所提供的信息真实有效。如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果。  （电子稿也要求署名） 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审  查意见 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

说明：1、报名人员必须准确清晰填写此表。2、报名承诺栏必须本人签名，签名后扫描并发至邮箱xhrcyj@163.com。