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。