附件2 2020年襄州区引进事业单位急需紧缺高层次人才报名登记表

引进单位：襄州区 专业类别：\*\*\*\*类

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | | 出生  年月 | | | |  | | 相片  （一寸红底  彩色免冠） | |
| 民 族 | |  | | | 籍贯 | |  | | | 出生地 | | | |  | |
| 政治  面貌 | |  | | | 入党  时间 | |  | | | 婚姻  状况 | | | |  | |
| **毕业**  **院校** | |  | | | | | | | | 专 业 | | | |  | |
| 学 历 | |  | | | 学 位 | |  | | | 毕 业  时 间 | | | |  | |
| 职业资  格资质 | |  | | | 取得  时间 | |  | | | 主要特长 | | | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | **户籍地** | | | | |  | | | |
| 手机号码 | |  | | | | | | | | 电子  邮箱 | | | |  | | | |
| 通讯  地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全 日 制 本 科 及 以 上 学 习 经 历 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起 止 时 间 | | | 毕 业 院 校（ 学院、系） | | | | | | | | | 专业名称 | | | | | 学历证书编号、  学位证书编号 |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  |
| 主要工作经历 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起 止 时 间 | | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖励  情况 | 获奖时间 | | | 奖项名称 | | | | | | | | | | | 奖项类型（国家级、省级、市级、校级、院系级） | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 惩处  情况 | 惩处时间 | | | 受到何地何单位的党纪、政纪处分或刑事处罚名称 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及  社会  关系 | 称谓 | | | 姓名 | | 年龄 | | 政治  面貌 | | | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息及资格审查所提供的资料准确无误，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 学校学历学位审查意见：  审核人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | 户籍审查意见  审核人（签名）：  年 月 日 | | | | | | |
| 资格复审意见 | 引才办分组人员审查意见  审核人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | 引才办审查意见  审核人（签名）：  年 月 日 | | | | | | |

本表行数不足时，可以自行加行、适当调整，扫描Pdf发送