|  |
| --- |
| **应聘人员报名表** |
| 应聘岗位 |  | 是否省老科协会员 | 是□ 否□ |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生日期 | 　 | 正面免冠彩色照片（２寸） |
| 曾用名 | 　 | 籍贯 | 　 | 民族 | 　 |
| 出生地 | 　 | 学历 | 　 | 学位 | 　 |
| 政治面貌 | 　 | 健康状况 | 　 | 职称 | 　 |
| 户口所在地 |  | 无犯罪说明 | 　  |
| 身份证号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 邮箱地址 | 　 |
| 学习及工作简历 |
| 起止时间 | 单 位 | 任（兼）何职 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |
| 主要家庭成员及社会关系情况 |
| 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 个人专业特长及工作业绩简介（300字内） |
| 　 |
| 个人要求与说明（未尽事宜，需特别说明的） |
|  |
| 本人保证上述所填内容的真实性。如有不实将取消录用资格。签名： 日期：注： |
| 1、报名需提交资料：身份证、学历、学位、资格证书及相关证件等复印件； |
| 2、报名时间以发出报名表邮箱记载时间为准。 |