附件2

绍兴市科学技术协会下属事业单位公开招聘报名登记表

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | |  | | | 照片 | |
| 出生年月 |  | | 民族 | | |  | | |
| 政治面貌 |  | | 入党时间 | | |  | | |
| 学历 |  | | 学位 | | |  | | |
| 生源地 |  | | 联系方式 | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 现户口所在地 |  | | 手　　机 | | |  | |
| 本科毕业时间 |  | | 本科毕业院校  及专业 | | | |  | | | |
| 研究生毕业时间 |  | | 研究生毕业院校  及专业 | | | |  | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | | |
| 个人爱好  及特长 |  | | | | | | | | | |
| 学习工作简历（从高中学习起） | 年月至年月 | | | 学校及专业/单位及职务 | | | | | | 证明人 |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
| 现任或曾任院（系）以上学生会、团委部长级及以上学生干部情况 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩奖励情况（如有，请填写院系、县市及以上奖励） |  | | | | | | | | | |
| 发表论文、参与研究的项目 |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员  及主要  社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
| 本人承诺：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿意承担取消资格的责任。  承诺人签名（请手写）：　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 资格初审意见 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 资格复审意见 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | |

注：本表需张贴照片，报名人需手写签名。