附件2：

**大连理工大学宁波研究院科研技术类岗位报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照片 |
| 民族 |  | | 政治面貌 |  | 籍贯 |  | |
| 最高学历 |  | | 最高学位 |  | 户籍性质 |  | |
| 外语水平 |  | | 计算机水平 |  | 健康状况 |  | |
| 联系电话 |  | | 个人邮箱 |  | 婚姻状况 |  | |
| 身份证号码 |  | | 通讯地址 |  | | | | |
| 应聘岗位 |  | | 应聘团队 |  | | | | |
| 相关职业证书 | | |  | | | | | |
| 现工作单位及岗位 | | |  | | | | | |
| **学习经历**  **(从高中起)** | 起止年月 | | 学校名称 | | 专业 | | | 毕业和获学位情况 |
| XXXX.XX-XXXX.XX | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
| **工作经历**  **(时间连续)** | 起止年月 | | 工作单位名称 | | 专业技术职务 | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
| **学习/工作**  **获奖情况**  **(提供证书)** | 获奖年月 | | 获奖名称 | | | | | 获奖级别 |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
| **社会实践** | 起止年月 | | 社会实践内容 | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| **主要**  **社会关系** | 姓名 | 与本人关系 | 出生年月 | 学 历 | 政治面貌 | | 工作/学习单位及职务 | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |

续表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **代表性学术论文情况** | | | | | | | | | | | |
| 学术论文题目 | 发表刊物或会议 | 发表时间 | | 收录情况 | | 他引次数 | | 影响因子 | | 中科院或JCR分区 | 本人排名/总人数 |
| 例：XXXXXXX | XXXXXXX | XXXX.XX | | SCI/EI收录 | | XX次 | | 8.5 | | 中科院一区 | 2/5 |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **专著情况** | | | | | | | | | | | |
| 专著名称 | 出版社 | | 出版时间 | | | | 本人承担字数/  总字数 | | | | 本人排名  /总人数 |
| （若无，可不填） |  | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  | | | |  |
| **科研奖励情况** | | | | | | | | | | | |
| 获奖项目名称 | 奖励名称 | 获奖时间 | | | 授奖单位 | | | | 奖励级别 | | 本人排名  /总人数 |
| （若无，可不填） |  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |
| **专利情况** | | | | | | | | | | | |
| 专利名称 | 专利类型 | 申请日期/授权日期 | | | | 申请号/专利号 | | | | | 本人排名  /总人数 |
| （若无，可不填） |  |  | | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | | |  | | | | |  |
| **科研项目情况** | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | 项目来源 | 起止时间 | | | | 到款/经费总额 | | | | | 本人排名  /总人数 |
| （若无，可不填） |  |  | | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | | |  | | | | |  |
| **其他科研相关成果** | | | | | | | | | | | |
| （300字以内；若无，可不填） | | | | | | | | | | | |
| **本人确认表内所填内容属实，如与事实不符，本人愿承担一切责任。**  **本人签字： 日期：** | | | | | | | | | | | |