附件2

2023年通川区引进高层次人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | | 出生年月 | |  | | 照  片  （电子档寸照） | |
| 民 族 |  | 籍 贯 | |  | | | 政治面貌 | |  | |
| 专业技  术职务 |  | 婚姻  状况 | |  | | | 健康状况 | |  | |
| 参工时间 |  | 现工作单位及职务 | |  | | | | | | |
| 毕业学校、  院（系）及专业 | |  | | | | | 身份证 号码 | |  | | | |
| 报考单位 | |  | | | | | 岗位编码 | |  | | | |
| 专业特长 | |  | | | | | 家庭住址 | |  | | | |
| 电 话 | | （联系电话务必填写准确，保持畅通） | | | | | 邮 箱 | |  | | | |
| 学历情况 | 学 历 | 毕业时间 | | | | 毕业学校 | | | 所学专业 | | | 学 位 |
| 第一学历 |  |  | | | |  | | |  | | |  |
| 最高学历 |  |  | | | |  | | |  | | |  |
| 教师资格 | 种 类 | （医疗类岗位不填此项） | | | | 普通话等级 | | | （医疗类岗位不填此项） | | | |
| 学 科 | （医疗类岗位不填此项） | | | | 外语等级 | | | （医疗类岗位不填此项） | | | |
| 学术  成果  贡献 |  | | | | | | | | | | | |
| 学习  工作  经历 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | | 姓名 | | 年龄 | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |
| 何时何地受过何种奖励处分 |  | | | | | | | | | | | |
| 本  人  承  诺 | 1.本人所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料、照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  2.面试时严格遵守考场规则，如有违反，按《四川省人事考试违规违纪行为处理办法》处理。  3.在确定为考察对象前提供所在单位同意报考证明，未能及时提供的，视为放弃录用资格，责任自负。  报考者签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |