附件1

莫干山地信实验室应聘人员报名表

第一志愿：意向部门/团队 意向岗位名称

第二志愿：意向部门/团队 意向岗位名称

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 学历/学位 |  | 参加工作时间 |  |
| 健康状况 |  | 职称 |  | 联系电话 |  |
| 现居住地址 |  |
| **学习经历（从大学填起）** |
| 起止年月 | 毕业学校（学历/学位） | 专业 | 证明人 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **工作经历（按先后顺序）** |
| 起止年月 | 工作单位 | 职务/岗位 | 证明人 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **主要家庭成员** |
| 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **个人荣誉及奖惩情况** |
|  |
| **自我评价** |
| 可另附页。 |
| **个人声明** |
| 本人声明:以上所提供的资料及信息，均真实准确无误，若所提供信息虚假，本人愿承担由此产生的任何后果。应聘人员签名: 日期: |