附件2

深圳市科技评审管理中心

2024年员额制人员公开招聘应聘报名表

是否服从岗位调剂：□是 □否

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 应聘岗位名称和岗位编号 |  | 1寸彩色免冠近照 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | 职称等级 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 联系方式 | 通信地址 |  | 邮 编 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机号码 |  |
| 现工作单位、工作部门及岗位 |  |
| 教育经历 | 从高中毕业后开始填起 |
| 起止时间 | 学校 | 专业 | 学 位 | 是否为全日制 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | 工作部门 | 岗位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 其他资格证书 |  |
| 家庭成员及主要社会关系（需填写配偶、父母、配偶的父母、兄弟姐妹等情况） | 姓名 | 关系 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 声明与保证 | 本人郑重承诺：本表格所填信息真实准确，如有虚假，取消资格。报名人： 年 月 日 |
| 资格审查意见 |  （盖章） 年 月 日 |