附件2

四川省县域经济研究中心

2024年下半年公开考核招聘高层次人才报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | | 出生年月 |  | | 2寸免冠  彩色证件照 | | |
| 民族 | |  | 籍贯 | |  | | 政治面貌 |  | |
| 参加  工作时间 | |  | 婚姻  状况 | |  | | 户籍  所在地 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | |
| 健康状况 | |  | | | 是否患有重大疾病 | | | 🗌是  🗌否 | | | | |
| 博士研究生 毕业院校 | |  | | | 所学 专业 | |  | | 毕业 时间 | | |  |
| 硕士研究生 毕业院校 | |  | | | 所学 专业 | |  | | 毕业 时间 | | |  |
| 本科  毕业院校 | |  | | | 所学 专业 | |  | | 毕业 时间 | | |  |
| 专业技术  职称 | |  | | | 审批  机关 | |  | | 批准时间 | | |  |
| 联系地址 | |  | | | 联系  电话 | |  | | 电子邮箱 | | |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 获奖情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 科研成果  情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 公开发表的论文或著作 | 发表  时间 | 论文或著作名称 | | | | | | 期刊或  出版社名称 | | | 本人排名 | |
|  |  | | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | |  | |
| 承担  科研项目 | 时间 | 项目名称 | | | | | | 项目级别及类别 | | | 本人排名 | |
|  |  | | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | |  | |
| 主要家庭成员 | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | | 工作单位及职务 | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | | |
| 注：1. 应聘人员必须保证所填信息的真实性，如所提供信息与实际不符，一经发现立即取消聘用资格；   1. 表格内容行数不够可自行添加行数，资格审查时请用A4纸双面打印；   3. 重大疾病是指恶性肿瘤、严重心脑血管疾病、终末期肾病、重性精神疾病等。 | | | | | | | | | | | | |