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。 |