附件2

**洪江区2024年引进高层次及急需紧缺人才报名表**

报考单位： 报考岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性 别 | 　 | 出生年月 | 　 | 民族 | 　 | 近期免冠彩色证件照 |
| 籍贯 | 　 | 出生地 | 　 | 政治面貌 | 　 | 婚姻状况 | 　 |
| 身份证号码 |  | 健康状况 |  |
| 职 称 或执业资格 |  | 毕业时间 |  |
| 第一学历毕业院校及专业 |   | 学历 |  | 学位 |  |
| 最高学历毕业院校及专业 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 户籍所在地 |  | 掌握何种外语及程度 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 参加工作时间 |  |
| 联 系 电 话 |  | 电子邮箱 | 　 |
| 学习经历（从高中开始填） | （按起始时间、毕业学校、专业、学历、学位顺序填写，可注明期间担任的主要职务） |
| 工作经历 |  （按起始时间、工作单位、岗位、担任职务顺序填写） |
| 学术论文及研究成果 | 　 |
| 奖惩情况 | 　 |
| 家 庭成 员及 主要 社会 关系 | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本 人承 诺 | **本报名表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。**  **报名人（签名）**  年 月 日 |
| 用人单位资格初审意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 资格复审意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

 说明： 1.此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。

2.此表一式三份，双面打印。