附件 2

绍兴市越城区2024年度第一批高层次人才报名登记表

应聘岗位： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 生源地 |  | 联系方式 | 电子邮箱 |  |
| 现户口所在地 |  | 手 机 |  |
| 本科毕业时间 |  | 本科毕业院校及专业 |  |
| 硕士毕业时间 |  | 硕士毕业院校及专业 |  |
| 博士毕业时间 |  | 博士毕业院校及专业 |  |
| 家庭地址 |  |
| 个人爱好及特长 |  |
| 学习工作简历 (从高中学习起) | 年月至年月 | 学校及专业/单位及职务 | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 现任或曾任院(系) 以上学生会、团委部长级及以上学生干部情况 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩奖励情况 (如有，请填写 院系、县市及以上奖励) |  |
| 发表论文、参与研究的项目 |  |
| 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：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿意承担取消资格的责任。承诺人签名(请手写) ： 年 月 日 |
| 资格初审意见 | 年 月 日 |
| 资格复审意见 | 年 月 日 |

注：本表需张贴照片，报名人需手写签名。