附件2

2019年通川区引进教育类高层次人才报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照  片  （电子档寸照） |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | 出生地 |  | |
| 政治  面貌 |  | | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  | |
| 婚姻  状况 |  | | 专业技  术职务 |  | 学历学位 |  | |
| 就读（毕业）  院（系）及专业 | | |  | | 专业特长 | |  | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | |
| 意向职位（学科） | | |  | | | | | |
| 联系方式 | | | （联系电话务必填写准确，保持畅通。） | | | | | |
| 简历及学术成果贡献 | |  | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | |  | | | | | | |
| 何时何地受过何种奖励处分 | |  | | | | | | |
| 本  人  承  诺 | | 本人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。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 资  格  审  核  意  见 | | 年月日 | | | | | | |