附件 1

湖南省科学技术事务中心编外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 　名 | |  | 性　 别 | |  | 籍 贯 | | | |  | | | （照片） |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | |  | 民　 族 | | | |  | | |
| 毕业院校 | |  | 专 业 | |  | 学历学位 | | | |  | | |
| 现工作单位 | |  | | | | 身份证号码 | | | |  | | | |
| 专业技术职务 | |  | | | | 职业资格 | | | |  | | | |
| 户口所在地 | |  | | | | 现居住地 | | | |  | | | |
| 主要简历  （从高中起，何年何月至何年何月在何学校或单位学习或工作、任何职务） | | 起止时间 | | 在何学校或单位学习或工作 | | | | | | 职 务 | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |
| 主要社会关系（配偶、子女、父母及其他主要社会关系） | | 称 谓 | | 姓 名 | 年 龄 | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  |  | |  | | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | | |  | | |
| **应聘人员联系方式** | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | 电子信箱 | | | |  | |
| 通信地址 | |  | | | | | | 邮政编码 | | | |  | |
| 应  聘  人  员  承  诺 | 本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，所提供的材料真实、有效，资格审核贯穿招聘全过程，如经审查不符，承诺自动放弃面试资格。  应聘人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |