

附件 2:

新乡市生物医药创新中心合同制工作人员报名表

|                             |                             |    |      |          |          |          |  |    |
|-----------------------------|-----------------------------|----|------|----------|----------|----------|--|----|
| 姓名                          |                             | 性别 |      | 民族       |          | 出生<br>年月 |  | 照片 |
| 籍贯                          |                             |    | 身份证号 |          |          |          |  |    |
| 政治<br>面貌                    |                             | 婚否 |      | 是否<br>生育 |          |          |  |    |
| 联系<br>电话                    |                             |    |      |          | 电子<br>邮箱 |          |  |    |
| 家庭<br>住址                    |                             |    |      |          |          |          |  |    |
| 本科毕业院校及专业                   |                             |    |      |          |          | 学位       |  |    |
| 研究生毕业院校<br>及专业              |                             |    |      |          |          | 学位       |  |    |
| 现工作单位及职位(没<br>有此行可不填)       |                             |    |      |          |          | 参加工作时间   |  |    |
| 学习<br>及<br>工<br>作<br>简<br>历 | (从高中起填写, 请勿存在空档, 待业情况请填写在内) |    |      |          |          |          |  |    |
| 论文、著<br>作、专利<br>情况          |                             |    |      |          |          |          |  |    |

|                            |                                                                                         |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 重要项目经历                     |                                                                                         |
| 个人特长及奖惩情况                  |                                                                                         |
| 符合报名条件<br>的职业资格或<br>其他工作业绩 |                                                                                         |
| 本人承诺                       | <p>以上所填信息真实无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。</p> <p>本人签名：_____ 日期：____年__月__日</p> |