**附件**2

达州市“达人英才计划”2025年事业单位引才

报名审核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报考****单位** |  | **报考职位** |  | **职位编码** |  |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** | **如**1993**.**05 | **照****片****（**1**寸照）** |
| **民族** |  | **户籍所在地** |  | **出生地** |  |
| **政治****面貌** |  | **入党时间** | **如**2023**.**05 | **参加工****作时间** | **如**2023**.**05 |
| **婚姻****状况** |  | **专业技****术职称** | **持有最高职称，如“主任医师”“教授级高工”** | **取得专业技术****职称时间** | **如**2023**.**05 |
| **是否机关事业单位在编在职** |  | **执业资格** | **如：执业医师** | **取得执业资格****时间** | **如**2023**.**05 |
| **最高学历** |  | **最高学位** |  | **最高学历毕业时间** |  |
| **本科****就读（毕业）学校** |  | **本科****就读（毕业）专业** |  | **本科学历****方式** | **全日制、****成人教育** |
| **硕士研究生****就读（毕业）学校** |  | **硕士研究生****就读（毕业）专业** |  | **硕士研究生学历方式** | **全日制、****非全日制** |
| **博士研究生****就读（毕业）学校** |  | **博士研究生****就读（毕业）专业** |  | **博士研究生学历方式** | **全日制、****非全日制** |
| **身份证号码** |  |
| **现工作单位****及职务** |  | **是否同意****调剂** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **联系方式**1 |  | **联系方式**2 |  |
| **学习经历** | **从大学本科填起，依次填写时间、学历、学位、专业、院校。起止时间到月（年份用**4**位数字表示，月份用**2**位数字表示，中间用“.”分隔），前后要衔接，不得有间断时间。** |
| **工作经历** | **（**300**字以内）依次填写时间、单位、岗位或职务。可填写与应聘岗位相关的实践、实习经历，如无相关情况，请直接填“无”。从学习经历到工作经历（或截止目前）中间不得有间断时间，如有间断时间，写明择业或待业。** |
| **学术成果贡献** | **（**300**字以内）结合岗位需要，填写重点学术论文、科研成果、发明创造等；内容呈现有逻辑，通过数据、关键词展现。如无相关情况，请直接填“无”。** |
| **获得的奖项、取得的成绩、资格证书等** | **（**300**字以内）结合岗位需要，填写重点、优势经历和资格证书；内容呈现有逻辑，通过数据、关键词展现。如无相关情况，请直接填“无”。** |
| **受处分情况** |  |
| **家庭成员及主要社会关系情况** | **请依次填写称谓、姓名、年龄、政治面貌、工作单位及职务。填全父母、兄弟姐妹及其他主要社会关系人；如已婚，还需填写配偶、子女、配偶父母等情况。** |
| **资格审查意见** | **审查人签名：** **年 月 日** |