附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 四川省应急管理厅  2024年度公开考核招聘事业单位工作人员报名表 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | |  | 性 别 | |  | | 出生  年月 |  | | 2寸正面 蓝底免冠照片 | | |
| 民 族 | | |  | 籍 贯 | |  | | 政治  面貌 |  | |
| 参 加  工作时间 | | |  | 婚 姻  状 况 | |  | | 户籍  所在地 |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | 报考  岗位 | |  | | |
| 博士研究生 毕业院校 | | |  | | | 所学 专业 | |  | | | 毕业 时间 | |  |
| 硕士研究生 毕业院校 | | |  | | | 所学 专业 | |  | | | 毕业 时间 | |  |
| 本科毕业  院 校 | | |  | | | 所学 专业 | |  | | | 毕业 时间 | |  |
| 职 称 | | |  | | | 发证  机构 | |  | | | 获证时间 | |  |
| 联系地址 | | |  | | | 联系  电话 | |  | | 电子  邮箱 |  | | |
| 个  人  简  历 | | **例：**  **20xx.xx—20xx.xx ……大学……专业本科学习；**  **20xx.xx—20xx.xx ……单位…职务，主要从事……工作；**  **（其间：……大学……专业研究生学习）**  **20xx.xx—20xx.xx ……单位…职务，主要负责……工作；**    **（1.学习经历从大学开始填写；2.参工后的经历按工作单位、职务层次分层分段填写，需注明分工负责的具体工作。）** | | | | | | | | | | | |
| 获奖情况 | | |  | | | | | | | | | | |
| 科研成果  情 况 | | |  | | | | | | | | | | |
| 已公开发表出版的论文及著作 | 发表  时间 | | 论文或著作名称 | | | | | | 期刊或  出版社名称 | | | 本人排名 | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |
| 承担  的科研项  目 | 时间 | | 项目名称 | | | | | | 项目级别  及类别 | | 本人排名 | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |
| 主要家庭成员 | 称谓 | | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
| 填报声明 | | | 本人声明，上述资料由本人亲自填写，内容属实，如有不实，责任自负。    签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 注：1.表格内容行数不够可自行添加，提交审查时请用A4纸双面打印；  2.本表一式两份，由招聘单位保存。 | | | | | | | | | | | | | |