附件2

广州市南沙区卫生健康局下属事业单位2023年引进急需专业人才报名信息登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 拟申报单位 |  | 拟申报岗位 |  | 照片 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌（时间） |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 现行政务及任职时间 |  | 现专业技术资格及任职时间 |  | 现任技术级别及任职时间 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 身份证号码 |  |
| 现住址 |  | 邮编 |  |
| 户籍所在地 |  | 手机 |  |
| 学历、学位教育情况 | 起止年月 | 毕业院校 | 专业 | 学历（学位） | 办学形式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 非学历教育情况 | 起止年月 | 学习内容 | 课时/年限 | 取得何证书 | 办学单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作简历 | 起止年月 | 在何地、何单位从事何工作 | 任何职 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 专业技术工作经历（能力） |  |
| 业绩成果情况 | **近五年公开发表（出版）的论文、著作、译著**（包括论文标题/著作名称、作者名次、发表时间、刊物名称、刊号和刊物主办单位/著作出版社） |
|  |
| **近十年承担已完成或结题的科学研究项目情况**（包括起止日期、项目名称及编号、本人排名、到位经费、下达单位及时间、项目完成情况、效果及评价） |
|  |
| **近五年获发明专利情况**（包括获专利时间、专利名称、类别、专利号、国别、批准部门、本人排名） |
|  |
| 国内外进修情况 | 起止时间 | 国别、省别、单位 | 学习内容 | 学时 |
|  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 婚姻状况 | 是否结婚 |  | 结婚时间 |  | 离异时间 |  |
| 配偶情况 | 姓名 |  | 出生年月 |  | 参加工作时间 |  |
| 籍贯 |  | 学历学位 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 入党（团）时间 |  | 身体状况 |  |
| 现任职单位 |  | 现任职务 |  | 单位性质 |  |
| 户口所在地 |  | 联系电话 |  |
| 子女情况 | 姓名 | 性别 | 就读学校或任职单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 填表说明 |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

填表人签名：审核人签名：