附件

窗口受理岗（知识产权中心）

应聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 1寸彩色免冠近照 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | 职称等级 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 联系方式 | 通信地址 |  | 邮 编 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机号码 |  |
| 现工作单位、工作部门及岗位 |  |
| 教育经历 | 从高中毕业后开始填起 |
| 起止时间 | 学校 | 专业 | 学 位 | 是否为全日制 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | 工作部门 | 岗位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 其他资格证书 |  |
| 家庭成员及主要社会关系（需填写配偶、父母、配偶的父母、兄弟姐妹等情况） | 姓名 | 关系 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 声明与保证 | 本人郑重承诺：本表格所填信息真实准确，如有虚假，取消资格。报名人： 年 月 日 |
| 资格审查意见 |  （盖章） 年 月 日 |

说明：应聘人员请正反打印再同一张纸在承诺意见栏承诺人处亲笔签名提交pdf格式扫描件和word格式电子文档至指定邮箱。