海南热带海洋学院考核招聘相关岗位人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | 性别 | | |  | | 民族 | |  | | | 出生  年月 | | |  | | | 近期  免冠  照片 | |
| 现居住地址 | | | | |  | | | | | | 政治  面貌 | |  | | | 入党  时间 | | |  | | |
| 应聘岗位 | | | | |  | | | | | | 联系电话、邮箱 | | | | |  | | | | | |
| 最高学位 | | | | |  | | | | | | 最高学历 | | | | |  | | | | | |
| 所学专业 | | | | |  | | | | | | 导师 | | | | |  | | | | | | | |
| 研究方向 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 籍贯  （写到区/县） | | | | |  | | | | | | | | | | | 身份证号 | | | |  | | | |
| 参加工作年月 | | | | |  | | | | | | 占用编制 | | | | | □事业编 □员额编 | | | | | | | |
| 现聘任的专技职称（职务） | | | | |  | | | | | | 职称专业 | | | | |  | | | | | | | |
| 职称评定时间 | | | | |  | | | | | | 现聘岗位 | | | | |  | | | | | | | |
| 家庭情况 | 配偶姓名 | | | |  | | | | 出生年月 | |  | | | 学历学位 | | | | | |  | | | |
| 工作单位及职务 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 子女姓名 | | | |  | | 子女性别 | | |  | | 子女年龄 | | | |  | | 就读学校或工作单位 | | | | |  |
| 父亲姓名 | | | |  | | | | 父亲年龄 | | |  | | | | | 工作单位 | | | |  | | |
| 母亲姓名 | | | |  | | | | 母亲年龄 | | |  | | | | | 工作单位 | | | |  | | |
| 学习经历（从专科开始填写） | | | 学校名称 | | | | | 入学年月 | | | 毕业年月 | | | | 学历 | | | 学位 | | | 专业 | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| 工作经历 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 目前主要  工作内容 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科研业绩  （近五年） | | | | 填写代表性业绩 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获得表彰  奖励情况 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社会  兼职情况 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他专业技术（技能）资格情况 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他待遇  要求 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | | | | 本人承诺：所提供的个人信息和证明材料真实准确，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。  承诺人签名： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查  意见 | | | | 经二级学院党政联席会议研究，该同志符合应聘要求，同意组织面试。    用人单位负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1. 应聘者将报名表和学历学位扫描件、单位岗位聘文、相关成果支撑性材料等发送至相关二级用人单位招聘联系邮箱，同时抄送至hntou2025rc@163.com。

2. 邮件主题：姓名+学历+职称+应聘专业名称（专业方向）+应聘二级用人单位，如张三+博士研究生+教授+会计学专业+计划财务处。

3. 面试、资格审查时必须提交有效证件的原件。