附件2

山东省淡水渔业研究院（山东省淡水渔业监测中心）

2025年公开招聘人员报名登记表

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | | 出生年月 | |  | （近期彩色证件照） | |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | | |  | | 户口所在地 | |  |
| 政治面貌 | |  | | 参加工作  时间 | | |  | | 健康状况 | |  |
| 全日制教育学历学位 | | | |  | | | | | 毕业时间 | |  |
| 专业技术职称 | | | |  | | | | | 取得时间 | |  | | |
| 身份证号 | | | |  | | | | | 手机号码 | |  | | |
| 现工作单位及职务 | | | |  | | | | | | | | | |
| 学习  经历 | 毕业院校 | | | 学历 | | 学位 | | | 学习起止年月 | | 专业名称 | | 研究方向 |
| （从高中写起） | | |  | |  | | |  | | （毕业证书所列专业名称） | |  |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  |
| 工作  经历 | 起止年月 | | | | | 在何单位、任何职务 | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | （填写专业领域较为重要获奖情况，一般奖励不需填写） | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员和重要社会关系  （配偶、子女、父母等） | 称谓 | | 姓名 | | 出生  年月 | | | 政治  面貌 | | 工作（学习）单位及职务 | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | |
| 业绩简介及发表论文  著作等情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 其他需要说明的情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺书  我已经仔细阅读应聘单位及岗位公开招聘公告的相关信息，理解其内容，符合应聘条件要求。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确，并自觉遵守招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相关责任。    应聘人员签名（手签）：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

报名时，请将此表的签名扫描版、word版（插入报名照片）与其他材料一并发送至邮箱。

现场资格审查时请交纸质版（A4纸正反面打印，并将报名照片贴于“证件照”处）。

表格填写过程中请勿改变表格结构。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 山东省淡水渔业研究院（山东省淡水渔业监测中心）应聘人员情况汇总表 | | | | | | | | | | | | |  |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **出生年月** | **政治面貌** | **学历** | **学位** | **专业名称** | **研究方向** | **毕业院校** | **毕业时间** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |