**博士后报名登记表**

**姓 名**

**填表时间**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘方向与具体研究课题： 最快入职时间：** | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | **贴照片处** |
| 民 族 |  | 政治面貌 | |  | 婚姻状况 | |  |
| 健康状况 |  | 有无重  大病史 | |  | 是否育  有子女 | |  |
| 身 高 |  | 体 重 | |  | 身份证号 | |  | |
| 职 称 |  | 资格证书 | |  | | | 学 历 |  |
| 户口所在地 |  | | | | | | 籍 贯 |  |
| 现家庭住址 |  | | | | | | 邮 编 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 | |  | | | | |
| 教 育 背 景（自高中填起） | | | | | | | | |
| 起止年月 | 学校名称 | | 专 业 | 学 历 | | 毕业情况 | | 证书编号 |
|  |  | |  |  | | 毕业□ 肄业□ | |  |
|  |  | |  |  | | 毕业□ 肄业□ | |  |
|  |  | |  |  | | 毕业□ 肄业□ | |  |
|  |  | |  |  | | 毕业□ 肄业□ | |  |
| 从 业 经 历 （**从事与应聘方向与具体研究课题相关 工作起始时间** ） | | | | | | | | |
| 起止年月 | 原所在单位 | | | 行业分类 | | 职务 | 离职原因 | |
|  |  | | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家 庭 情 况 | | | | | | | | | | | | |
| 与本人关系 | 姓 名 | | 工 作 单 位 | | | | | | 职 务 | | 电 话 | |
|  |  | |  | | | | | |  | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | |  | |
| 紧 急 联 系 人 信 息 | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 单位 | | 联系电话 | | | | 通信地址 | | | | 邮 编 | |
|  |  | |  | | | |  | | | |  | |
| 其 他 信 息 | | | | | | | | | | | | |
| 当前税前年收入 | |  | | | | 期望税前年收入 | | | | | |  |
| 计算机水平 | |  | 外语语种 | | |  | | | 外语水平 | | |  |
| 档案所在地 | |  | 可否转档 | | | 是□否□ | | | 原因（如否） | | |  |
| 是否与原单位终止劳动关系 | |  | | | | 终止时间 | | | 年 月 日 | | | |
| 是否与原单位签署竞业限制协议 | |  | | | | 协议期限  （如有） | | |  | | | |
| 培 训 情 况 | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | 组织机构名称 | | | 地 点 | | | | | 内 容 | | 证 书 | |
|  |  | | |  | | | | |  | |  | |
|  |  | | |  | | | | |  | |  | |
|  |  | | |  | | | | |  | |  | |
|  |  | | |  | | | | |  | |  | |
| 奖 惩 情 况 | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩时间 | 原 因 | | | | | | | 是否获得证书 | | | 编 号 | |
|  |  | | | | | | | 是□ 否□ | | |  | |
|  |  | | | | | | | 是□ 否□ | | |  | |
|  |  | | | | | | | 是□ 否□ | | |  | |
| 背景调查情况（请列出最后三个单位的联系人和电话） | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | 联系人 | | | | 联系人所在部门 | | | | | 电 话 | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | |
| 爱好特长 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

本人**郑重声明**：我在表中提供的有关信息真实、准确，愿意承担因任何虚假与不实造成的一切后果。

本人 **□同意 □不同意** ①贵单位在必要的情况下对有关信息进行核实。②贵单位在有职位空缺时,与我进行联系。

**本人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**