附件2：

河南省社科联2020年公开招聘挂靠学会

事业编制工作人员报考登记表

岗位代码： 准考证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 | |  | | 照片 | |
| 籍 贯 |  | | 民 族 |  | 入党时间 | |  | |
| 专业技术职称\执业资格证 |  | | | 健康状况 |  | | | |
| 学 历  学 位 | 第一学历 |  | | | 毕业时间、院校及专业 | |  | | | |
| 最高学历 |  | | | 毕业时间、院校及专业 | |  | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 联系电话 | 手机： 固话： | | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 主要学习  及工作经历 |  | | | | | | | | | |
| 科研    情况 | （论文、参与或承担项目、著作、发明创造）： | | | | | | | | | |
| 奖惩    情况 |  | | | | | | | | | |
| 其他  需要  说明  的情  况 |  | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，如有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名） 年 月 日 | | | | | | | | | |