附件

日照市技师学院高技能人才报名登记表

 报名时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 贴一寸近期正面免冠彩色相片 |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 参加工作时间 |  | 婚否 |  |
| 身份证号 |  |
| 现工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 从事专业及研究方向 |  |
| 职业资格 |  |
| 技能称号或奖项 |  |
| 最高学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 人事档案所在单位及管理部门 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 高中及以上学习经历 |
| 起止年月（按时间先后顺序） | 毕业院校系及所学专业 | 学习形式 | 学制 | 学历/学位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主要工作经历 |
| 起止年月（按时间先后顺序） | 工作单位及职务（职称） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 获奖及工作业绩 |  |
| 参与研究的主要课题、科研成果、技术革新、发表的文章等 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）： 年 月 日 |

注：1.请按照规定内容和格式填写，要求规范、真实、准确，A4纸正反面打印，不按要求填写的视为无效报名；

2.发送此表时，请务必提供个人论文PDF以及科研项目、获奖、专利等主要成果的证明文件电子版等。