|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本情况** | 申请人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片（必填） |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 毕业院校 |  | 最高学位 |  |
| 现工作单位 |  | 职称/职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| 应聘岗位 |  | 应聘单位 |  |
| **二、学习经历**（从本科填起） | 起止时间 | 学校名称 | 专业 | 获得学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **三、工作经历**（时间应连续） | 起止时间 | 工作单位 | 职称/职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **四、近五年代表性成果信息汇总 （每一类别限填3项， 3项以上可另附页，所填内容应附证明材料）** |
| **（一）发表论文、出版专著情况** |
| 题目 | 论文/专著 | 期刊/出版社名称 | 发表/出版年月 | 角色排名 |
| (1) |  |  |  |  |
| (2) |  |  |  |  |
| (3) |  |  |  |  |
| **（二）主持或参加科研课题情况** |
| 项目名称 | 项目来源 | 起止时间 | 经费数额（单位：万元） | 本人排名或承担份额 |
| (1)  |  |  |  |  |
| (2)  |  |  |  |  |
| (3)  |  |  |  |  |
| **（三）授权专利情况** |
| 专利名称 | 专利类型 | 专利号 | 批准机构 | 批准时间 | 本人排名 |
| (1)  |  |  |  |  |  |
| (2) |  |  |  |  |  |
| (3) |  |  |  |  |  |
| **（四）获得省部级及以上教学/科研奖励情况** |
| 奖励名称 | 奖励部门 | 奖励级别 | 获奖时间 | 本人排名 |
| (1)  |  |  |  |  |
| (2) |  |  |  |  |
| (3) |  |  |  |  |
| **（五）获得校级以上奖励情况** |
| (1)  |
| (2) |
| (3) |
| **五、家庭成员**（直系亲属及配偶） | **姓名** | **与本人关系** | **工作单位** | **职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 表中所填信息和提供材料均属实。如与事实不符，本人愿承担一切责任。申请人本人签字： 年 月 日经审核查验，申请人所填信息和提供材料真实无误。 单位审核人签字： 年 月 日 |
| **六、用人单位考核意见** | **政治思想考察结果：合格（ ）不合格（ ）****专业技术能力考核结果：优（ ）良（ ）中（ ）差（ ）****建议聘用到 岗位。**二级党委书记签字： 行政负责人签字：  单位 （公章） 年 月 日 |
| **七、实验设备处意见** | 负责人签字（公章） 年 月 日 |
| **八、人力资源部意见** | 心理测试结果：通过（ ）不通过（ ） |
| 经办人： 负责人签字（公章） 年 月 日 |
| **九、****分管校领导** | 同意人力资源部意见。分管校领导签字： 年 月 日 |
| **十、****校长办公会** | 经 年 月 日 次校长办公会通过。校长（签章）（公章） 年 月 日 |