附件：

浙江省属事业单位公开招聘人员情况表

**应聘单位：**浙江省科技评估和成果转化中心**应聘岗位：**科技评估/综合行政

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  年 月 | 近期2吋照 片（电子或实物） |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 户 籍所在地 |  | 婚姻状况 |  | 档案保管单位 |  |
| 联系方式 | 通信地址 |  邮编： |
| 电子邮件 |  | 手机 |  | 座机 |  |
| 教育背景（自高中起填写） | （按起始时间、毕业学校、专业及研究方向、学历及学位顺序，含接受的培训项目） |
| 工作经历 | （按起始时间、工作单位、岗位、担任职务、主要工作内容等顺序，可单独另附） |
| 专业技术资格或职业能力资格 |  | 取得时间 |  |
| 奖惩情况及其他 | （填写近三年奖惩情况、个人特长或其他工作相关事项说明） |

**注意：以上表格内容必须填写齐全。提供虚假信息者，一经查实，自动丧失应聘资格。**

 **本人签名：**