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：**