附件2

**中国科学院华南植物园岗位应聘申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性 别 | | |  | | | 籍 贯 | | |  | | | 本人照片 | |
| 民族 |  | | | 出生时间 | | |  | | | 政治面貌 | | |  | | |
| 身份证号码/护照号 | | |  | | | | | 国籍 | |  | | | 婚姻状况 | |  |
| 参 加 工 作 时间 | | |  | | | | | | | 外语等级 | | |  | | |
| 户口（生源）  所在地 | | |  | | | | | | | 学历/学位 | | |  | | | | |
| 毕业院校及专业、专业代码 | | |  | | | | | | | 有何资格证书 | | |  | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | |
| 应聘部门或  研究组名称 | | |  | | | | | | | 应聘部门或研究组负责人姓名 | | | |  | | | |
| 应聘岗位 | | | **（要求填写具体岗位名称及岗位等级）** | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人是否与华南植物园职工（含离退休）、在站博士后、在读学生存在直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系以及近姻亲关系（必须填写）：**1. □无；2. □有，请列出华南植物园职工姓名：** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主  要  家  庭  及  社  会  关  系 | | 与本人关系 | | | 姓名 | | | | 政治面貌 | | 工作（学习）单位及职务 | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | |
| 注：本人的父母、配偶、子女以及本单位职工(含离退休)/在读学生有亲属关系人员信息（与本人有直系血亲关系、三代以内旁系血亲以及近姻亲关系）为必填项。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学习经历  (高中起) | | 起止年月 | | | | 毕业院校 | | | | 所学专业 | | | 指导老师及联系方式 | | | | 学历学位 |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
| 工作经历  （属兼职/实习请特别注明） | | 起止年月 | | | | 工作单位/部门 | | | | | | 岗位/职务 | | | 证明人及其联系方式  (手机号、邮箱地址) | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工作情况介绍（申请**科研岗位人员请介绍本人的主要研究方向和研究成果，列出近5年的代表性论文、专著、专利、获奖成果、承担项目等内容；论文目录按参考文献格式填写，并注明文章发表当年的影响因子及JCR分区；其它岗位人员根据实际情况酌情填写)** | | | |
| 应聘岗位陈述（简述对岗位的理解、个人应聘优势、工作设想等，不够可另附纸） | | | |
| **应聘人声明：**  1、本人承诺此表格由本人亲自填写，应聘提供的全部资料均为真实、正确及有效。如有蓄意虚报资料、有欺瞒等不实之处，则不管在何时被查证，本人都同意承担相应责任，包括即使已被录用，也会被无任何补偿地即时解聘。  2、本人明白并同意下列安排：  （1）本人在本表格内提供的全部资料将可能会用作一切与本人聘用事务有关的用途。  （2）在单位甄选、任职期间，同意本单位联系过往任职的单位及证明人而无须另行通知。  **申请人签名： 年 月 日** | | | |
| 用人部门  审核意见 | 负责人：  。 年 月 日 | 人事部门  审核意见 | 负责人：  。 年 月 日 |

填表说明：1.请如实填写表中每一项内容，至填写日期为止没有的内容请填写“无”。

2.空白栏大小可根据内容作调整，页面不够可加页。