中国农业科学院哈尔滨兽医研究所

**聘用派遣制人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | | |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | | 政治面貌 | | |  |
| 婚姻状况 |  | | 专业名称 | | |  | | |
| 毕业学校 |  | | | 现居住市 | | |  | |
| 学历学位 |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 拟聘岗位 |  | | | | | | | | |
| 教育及工作经历（从本科填写） |  | | | | | | | | |
| 外语水平 |  | | | | | | | | |
| 科研成果 |  | | | | | | | | |
| 发表文章 |  | | | | | | | | |
| 获奖  情况 |  | | | | | | | | |
| 爱好与特长、自我评价 |  | | | | | | | | |
| 家庭  情况 |  | | | | | | | | |

**注：1.必须提供学历学位证明材料**

**2.文章、专利、实习或工作经历地点等证明材料**

**3.以上电子版证明材料随报名表发送至邮箱shennan@caas.cn**

**本人声明：本人承诺以上信息真实有效，弄虚作假者将被取消报名资格。**

本人签字：

年 月 日