**中科院电子所博士后岗位招聘审核报批表**

申报部门： 期望薪水： 拟进站时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | | 民 族 | | |  | | 身体状况 |  |  |
| 籍 贯 |  | | | 毕业学校及专业 | | |  | | | | 学历及学位 | | |  | | | |
| 政 治  面 貌 |  | | | 通 讯  地 址 | |  | | | | | | 邮 编 | | |  | | |
| 联 系  电 话 |  | | | | | 电子  邮箱 |  | | | | | 户口类型/所在地 | | | □学生户  □家庭户 | | |
| 应聘岗位 | | |  | | | | | | | | 身份证号码 | | | |  | | | |
| **招收类型**  （定向、非定向） | | |  | | | | | | | | 合作导师 | | | |  | | | |
| **流动站**  （一级学科） | | |  | | | | | | | | **专业**  （二级学科） | | | |  | | | |
| 家庭背景  （含父母、兄弟姐妹、配偶子女） | | 和本人关系 | | | | 姓 名 | | 工作单位 | | | | | | | | | | 联系电话 |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | | |  |
| 教育经历  （自高中起） | | 起至时间 | | | | 学校/专业/学位(工程/工学硕士) | | | | | | | | | | | | 导师(领导)/电话 |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 工作经历 | | 起至时间 | | | | 单位/ 职务 /薪酬水平 | | | | | | | | | | | | 领导/电话 |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 发表论文、专利情况 | | 发表文章共 篇，其中SCI论文 篇， EI论文 篇，核心期刊 篇，作者排名： ；  专利情况：授理专利 个，授权专利 个，排名： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获奖情况(限3项) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要完成/参与项目情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职业定位 | |  | | | | | | | | 特长/爱好 | | |  | | | | | |
| 岗位招聘信息来源 | | | | 1.网络 2.招聘会 3.朋友介绍 4.亲戚推荐 5.其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 社会背景调查 | | | | 有亲戚或朋友在科学院 所 部门 | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | | | | 本人保证所填写的上述信息真实、准确。  承诺人： | | | | | | | | | | | | | | |
| 基础理论、业务水平  评价意见 | | | | | 考核人 职务 签名 | | | | | | | | | | | | | |
| 实际操作技术水平  评价意见  （包括考核内容  及达到水平） | | | | | 考核人 职务 签名 | | | | | | | | | | | | | |
| 招聘部门  审核意见 | | | | | 负责人签字:  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 主管部门  审核意见 | | | | | □ 综合面试合格  □ 政治审查合格  □ 体检合格  负责人签字:  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 主管业务所领导  审核意见 | | | | | 签字:  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 所长  审核意见 | | | | | 签字:  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

此表由用人部门返回到科教融合管理办公室时间： 年 月 日