附件4：

长沙师范学院公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | | 民 族 |  | 照片 |
| 出生  年月 |  | | 政治面貌 | | |  | | 学历学位 |  |
| 毕业  院校 |  | | | | | | | 所学专业 |  |
| 职称、执（职）业资格 | | | |  | | | | 取得时间 |  |
| 联系  电话 |  | | 电子邮箱 | | | |  | 主要研究方向 |  | |
| 户 籍  所在地 |  | | 婚姻状况 | | | |  | 档案保  管单位 |  | |
| 学习  简历 | 起止年月 | 学历 | | | 毕业学校 | | | 专业 | 培养方式 | 导师（职务） |
|  | 专科 | | |  | | |  | □全日制□成人教育 | --- |
|  | 本科 | | |  | | |  | □全日制□专升本□成人教育 | --- |
|  | 硕士研究生 | | |  | | |  | □非定向□在职 |  |
|  | 博士研究生 | | |  | | |  | □非定向□在职 |  |
| 半年以上海外访学经历 | 起止年月 | | | | 访问学校 | | | | 研修方向 | 合作导师 |
|  | | | |  | | | |  |  |
|  | | | |  | | | |  |  |
|  | | | |  | | | |  |  |
| 工作  简历 | 起止年月 | | | | 单位 | | | | 专业技术职务 | 从事工作 |
|  | | | |  | | | |  |  |
|  | | | |  | | | |  |  |
|  | | | |  | | | |  |  |
|  | | | |  | | | |  |  |
|  | | | |  | | | |  |  |
| 配偶  情况 | 是否需要协调配偶工作  （不需要的可不填此栏） | | | | 姓名 | | | 出生年月/  最高学历 | 最高学历毕业学校/专业 | 工作单位/专业技术职务 |
|  | | | |  | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **近五年科研情况** | | | | | |
| 近5年论文、著作发表情况 | 论文或著作题目 | 作者排名（或通讯作者）及成果单位 | 期刊名称  发表年月  主办单位 | 收录情况及JCR大类分区 | 刊物级别 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 用人部门审核情况 |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 近5年主持的科研项目 | 项目名称  （本人主持的科研项目） | | 起止年月 | 项目来源及经费 | 用人单位审核情况 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 获奖及人才项目情况 | 名称及等级  （限填本人排名第一的奖项或  人才项目） | | 发文单位 | 发文时间 | 用人单位审核情况 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 其他突出业绩 | 成果名称  （限填本人第一或主持的项目、专利等） | | 成果等级、授予单位 | 成果获得时间 | 用人单位审核情况 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 社会兼职 | 限填一级学会兼职情况、二级学会主要负责人兼职或其他重要兼职情况： | | | | |
| 申请岗位 |  | 本人承诺本人不存在高校教师师德禁行行为“红七条”等违反师德师风的情形；本人以上所填内容真实无误，本人对上述所填写内容真实性负全部责任。  签名： 年 月 日 | | | |
| 本人承诺本人不存在高校教师师德禁行行为“红七条”等违反师德师风的情形；本人以上所填内容真实无误，本人对上述所填写内容真实性负全部责任。  签名： 年 月 日 | | 用人部门审核意见：  负责人签名：  （部门公章）  年 月 日 | | | |
| 人事部门审核意见：  审核人签名：  （人事部门公章）  年 月 日 | | | | | |