GUOCI研究院岗位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本信息表 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | | | 性别 | | |  | | | 民族 | |  | | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | | 籍贯 | | |  | | | | |
| 政治面貌 | |  | | | | 生源地 | | |  | | | | | | | |
| 最高学历 | |  | | | | 最高学位 | | |  | | | | | | | |
| 毕业学校 | |  | | | | | | | 专业 | | | | |  | | | |
| 专业技能 | |  | | | | | | | | | | | | 健康情况 | 〔 〕健 康  〔 〕慢性病  〔 〕传染病 | | |
| 居住地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 户籍地址 | | （根据户口本填写） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话及E-mail | |  | | | | | | | 应聘岗位 | | | | |  | | | |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | | | | 性别 | 与本人关系 | | | | 工作单位 | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | |  | | | | | | | |
| 学习进修经历（从高中起，按时间顺序填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 学校名称 | | | | 学位 | | | | 所学专业 | | | | | 指导教师  （研究生阶段） | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 工作经历（按时间顺序填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | | 单位名称 | | | | 岗位名称 | | | | | 最突出的工作业绩 | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
| 代表性工作或科研业绩情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获得的科技/荣誉奖励情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘岗位陈述（对岗位的认识、研究兴趣、应聘理由及优势、工作设想和其它说明） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 知识产权背景 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **您前雇主名称是 ；**  **是否有签订过竞业限制类的协议：□有 □无；**  若有，该竞业限制协议约定的期限至 年 月 日；  若有，雇主是否向您发放竞业限制补偿金：□有 □无；  若有，雇主当年向您发放竞业限制补偿金的数额是您当年的上一年度薪水总额的倍数是：□0～1 □1-3 □包含3及以上；  若有，您认为签订的这份竞业限制协议是否可能影响到您能否在本公司工作？如果是，请列出相关限制。  **是否有签订过知识产权权属或保密协议（条款）：□有 □无；**  若有，雇主名称是\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；  若有，该知识产权权属协议/保密协议约定的期限至 年 月 日；  若有，您认为签订的这份知识产权权属协议/保密协议（条款）是否可能影响到您在本公司职务发明或作品的权利归属？如果是，请列出相关限制。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺以上所填所有情况真实无误，如有虚假，本人愿意承担一切后果。  申请人签名： 填表日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |