附件2

微结构电磁功能材料厅市共建山西省重点实验室2023年科研助理应聘报名表

 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **籍 贯** |  | **政治面貌** |  | **照 片** |
| **最高学历** |  | **学 位** |  | **毕业时间** |  | **英语等级** |  | **民 族** |  |
| **毕业院校** |  | **所学专业** |  | **身份证号** |  |
| **联系方式** | **Tel： E-mail：** |
| **教育经历** | **学历** | **学 位** | **获得时间** | **毕业院校** | **所学专业** |
| **本 科（ ）** | **学 士（ ）** |  |  |  |
| **研究生（ ）** | **硕 士（ ）** |  |  |  |
| **科研成果** |  | **获奖情况** |  |
| **实践经历** |  |

注：报名人员必须保证以上填写内容均真实有效，如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。

 本人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_