****

**应聘人员登记表**

**应 聘 人：**

**应聘岗位：**

**填表时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | | 性别 | |  | 出生年月 | | |  | | | | | 相  片 | |
| 籍贯 | |  | | | | | 民族 | |  | 政治面貌 | | |  | | | | |
| 毕业院校及时间 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 所学专业 | | |  | | | | | | 学历 |  | | | 学位 | | |  | |
| 专业特长 | | |  | | | | | | 爱好 |  | | | 邮箱 | | |  | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | 身份证号码 | | | |  | | | | | | |
| 懂何种外语、熟练程度 | | | | | | | |  | | | 计算机操作熟练程度 | | | | | |  | | |
| 户口所在地 | | | |  | | | | | 婚否 |  | | 身高 | | |  | | 视力 | |  |
| 原工作单位 | | | |  | | | | | 职务 |  | | 职称 | | |  | | 技能 | |  |
| **学**  **习**  **简**  **历** | 起止年月 | | | | 学历层次 | | | | 办学形式 | | 毕业学校（从大专起点填写） | | | 专业 | | | 证明人及电话 | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | |
| **工**  **作**  **简**  **历** | 起止年月 | | | | 在何单位主要从事何工作、担任何职务 | | | | | | | | | | | | 证明人及电话 | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
| **何时何地受过何种奖励或处分** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **主持的主要科研项目** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **发表的主要学术论文** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **社会（或学术）兼职** | | | | | （指在国家机关、事业单位、国际组织、社会团体、基金会等各类组织中担任职务，含公益性社会兼职和取酬性社会兼职。） | | | | | | | | | | | | | | |

说明：应聘者请附上学历学位证书、职称证书、技能等级证书等相关证书及身份证复印件。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 | |  | | | | | | 从事本岗位工作年限 | | | | |  | |
| 能胜任的课程或工作 | | | | |  | | | 计划在校工作年限 | | | | |  | |
| 来校前原工作月收入 | | | | |  | | | 应聘现岗位期望月收入 | | | | |  | |
| 自己能否解决住房 | | | | |  | | | 是否要求解决家属工作 | | | | |  | |
| 对工作、生活等有何具体要求 | | | | | | | |  | | | | | | |
| 现人事档案关系在何处、来校后准备如何解决 | | | | | | | |  | | | | | | |
| 是否已解除或终止与原工作单位劳动(聘用)关系（应届毕业生、离退休人员免填） | | | | | | | | | | | | | |  |
| 原工作单位离职原因 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 既往病史**（见说明）** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **配偶情况** | 姓 名 | |  | | | | 出生年月 |  | | 参加工作时间 | | | |  |
| 文化程度 | |  | | | | 专 业 |  | | | 职 称 | | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | 职 务 | | |  |
| **家庭其他主要成员简况** | 姓 名 | | 性别 | | | 年龄 | 与本人关系 | | 在何地学习或工作 | | | | | |
|  | |  | | |  |  | |  | | | | | |
|  | |  | | |  |  | |  | | | | | |
|  | |  | | |  |  | |  | | | | | |
| **家庭地址** | | | |  | | | | | | | **邮编** |  | | |
| **紧急联系人及电话** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **我承诺以上信息及本人所提供的证件等材料真实，全面，如有虚假或隐瞒，本人承担一切责任。**  **签名： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | |

**说明：既往病史指心脏病、肝炎、哮喘、精神病、癫痫、结核、皮肤病、性传播性疾病等病史。请如实填写患病时间、治愈等情况。**

|  |
| --- |
| 简述对学校的认识、了解及应聘理由 |
| 签名： 年 月 日 |