**材料学院微纳中心管理辅助工作人员应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘岗位** |  | | | | | | | **是否服从调剂** | | |  | | | | 个人彩色一寸照 | |
| **姓名** |  | | **性别** | | |  | | **出生年月** | | |  | | | |
| **民族** |  | | **籍贯** | | |  | | **婚姻状况** | | |  | | | |
| **政治面貌** |  | | **毕业 时间** | | |  | | **参加工作时间** | | |  | | | |
| **第一学历/学位** |  | | **毕业 院校** | | |  | | | | | **所学专业** | | | |  | |
| **最高学历/学位** |  | | **毕业 院校** | | |  | | | | | **所学专业** | | | |  | |
| **现工作单位及职务** |  | | | | | | | | | | **执业资格/职称** | | | |  | |
| **家庭住址** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **身份证 号码** |  | | | | | | | **电子邮箱** | | |  | | | | | |
| **紧急联系人姓名** |  | | **紧急联系人单位职务** | | | | |  | | | | | | | | |
| **手机** |  | | **Email** | | |  | | | | | **身份证号** | |  | | | |
| 所聘岗位一经录用，是否能立即到岗工作 | | | | | | | | | | | | | | | □是 □否 | |
| **学习经历** | 起止时间（由近及远） | | | | | | 学 校 | | 专 业 | | | | | 学 历 | | 学 位 |
| 年 月至 年 月 | | | | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | | | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | | | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | | | | |  | |  | | | | |  | |  |
| **工作履历** | 起止时间（由近及远） | | | | | | 工作单位 | | 职 位 | | | | | 证明人及电话 | | |
| 年 月至 年 月 | | | | | |  | |  | | | | |  | | |
| 年 月至 年 月 | | | | | |  | |  | | | | |  | | |
| 年 月至 年 月 | | | | | |  | |  | | | | |  | | |
| **自我**  **评价** | （请从本人的思想政治表现、学业水平、工作能力、应聘优势等方面，进行简单陈述，限500字以内） | | | | | | | | | | | | | | | |
| **工作业绩（论文，包括本科硕士毕业论文；专利；参加项目；科研获奖等）** | **工作内容** | | | **名称或者题目** | | | | | | **授予单位/获得时间** | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **劳动关系情况** | □ 目前与其他单位不存在劳动关系  □ 目前与原单位尚未解除劳动合同，但承诺到岗时提供解除劳动关系证明。  □ 其他情况（请说明） | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭主要成员** | | **与本人关系** | | | **工作单位** | | | | | | | **所任职务** | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | | |
| 本人承诺所填全部信息均真实有效。    签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |