附件3

**广西安全工程职业技术学院2025年度公开招聘**

**急需紧缺高层次人才（教职人员控制数）岗位报名登记表**

应聘岗位名称： 报名日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | | |  | | 民族 | |  | | | 政治  面貌 | | | |  | | 相片 | |
| 出生年月 |  | | | 籍贯 | | |  | | 身高（cm） | |  | | | | 入党  时间 | | | |  |
| 婚姻状况 |  | | 身份证号码 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 毕业院校及专业（最高学历） | | | 全日制教育 | | | |  | | | | | | | | 学位 | |  | | |
| 在职教育 | | | |  | | | | | | | | 学位 | |  | | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | | | | 档案所在地 | | | |  | | | | | |
| 家庭详细地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特 长 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术资格名称、  授予单位及取得时间 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职业资格名称、  授予单位及取得时间 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手机号码 | |  | | | | | | | 电子邮箱 | | | | | |  | | | | | | |
| **学习经历（从高中阶段填起）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间（年月） | | 学校名称 | | | | | | | 所学专业 | | | | | | | | 取得学历 | | | 形式（全日制、函授、在职、自考等） | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | |
| **工作经历（注意时间连续）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间（年月） | | 工作单位 | | | | | | | 职务 | | | | | | | | 离职原因 | | | 备注 | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | |
| 主要科研、  论文成果及奖惩情况（材料中应有相应的复印件） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员情况 | | | 姓名 | | 称谓 | | | 年龄 | | 政治  面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | | | | 联系电话 |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | | | |  |
| 报名人  承诺 | | | 本人承诺：本报名表所提交内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果。  报名人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审  查意见 | | | 审查人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：1. 填写时，请尽量不要改变表格原格式； 2. 打印时，请用A4纸**双面**打印； 3. 不得涂改；4. “报名人签名”需本人手写签名。