|  |
| --- |
| 丽水学院公开招聘工作人员报名表 |
| 应聘二级学院或部门： | 岗位： |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 年 月 日 | 近期正面2寸彩照 |
| 籍贯 | 　 | 身份证号码： |
| 政治面貌 |  | 宗教信仰 |  | 民族 |  | 婚姻状况 | 未婚🞎已婚🞎离异🞎丧偶🞎　 |
| 专业 | （本科专业）xxx | 最高学历/学位 |  | 职称/职务 |  |
| （硕士专业）xxx |
| （博士专业）xxx |
| 通信地址 |  邮政编码： |
| 手机 | 　 | 座机 | 　 | 电子邮件 | 　 |
| 学习经历 | （含本科及以上学历毕业学校、专业、学历学位、学习方式等内容） |
| 工作经历 | （含工作单位、岗位、担任职务） |
| 职称或职业资格 | （专业技术资格、职业能力资格和技术等级证书，以及发证单位和取得时间）  |
| 突出业绩 | （与招聘岗位相关的近5年内突出课题、论文及其他科研成果业绩） |
| 奖励处分 | （近5年内受过的奖励或处分、处罚） |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件，如有不实，本人自愿承担相应责任。 报名人（签名）： 年 月 日 |

填表说明：1.请择要如实填写表格内容，也可另附表格或其他材料补充说明个人重要信息。提供虚假信息者，一经查实，自动丧失应聘资格；2.此表请在现场报名或资格复审时由本人签名确认。