|  |
| --- |
| **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。