编号：\_\_\_\_\_\_\_\_

**海南医学院应聘报名资格审查表**

应聘岗位类别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 可到职日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 身 高 | cm |
| 籍 贯 |  | 户口地 |  | 体 重 | kg |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 职 称 |  |
| 身份证号 |  |  |  | 婚育状况 | □未婚 □已婚，子女数： 个 |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 通讯地址 |  |
| E-mail |  | 联系电话 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 应聘二级单位 |  | 三级单位 |  | 是否服从调剂 |  |
| （由高到低）学习经历 | **起止时间** | **学校名称** | **专业** | **学历** | **培养方式** |
| 年 月~ 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月~ 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月~ 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月~ 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月~ 年 月 |  |  |  |  |
| 工作经历 | **起止时间** | **单位名称** | **职务** | **离职原因** |
| 年 月~ 年 月 |  |  |  |
| 年 月~ 年 月 |  |  |  |
| 年 月~ 年 月 |  |  |  |
| 年 月~ 年 月 |  |  |  |
| 年 月~ 年 月 |  |  |  |
| 获奖情况 |  |
| 主要社会关系 | 配 偶 | 姓名 |  | 籍贯 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 职称 |  | 学位 |  | 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 是否随同 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 子女情况 | （请简要介绍，包括性别、年龄、适学情况） |
| 简历处理情况 |  |
| 三级机构意见 | （请充分说明理由，重点在于教学科研业绩）负责人：（签字）年 月 日 |
| 二级机构意见 | （请给出结论意见）负责人：（签章）年 月 日 |
| 学校分管校领导意见 | 负责人：（签字）年 月 日 |
| 面试安排 | 建议于\_\_\_ 月\_\_\_\_日~\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 安排面试 |
| 面试结论 |  |
| 学校意见 |  |
| 备注 | 个人求职简历及业绩成果另附页 |

注：此表本人填写只需填到“主要社会关系”这栏即可。