附件1：湖北孝感美珈职业学院应聘人员登记表

应聘岗位：湖北孝感美珈职业学院-\*\*岗位

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | 彩色电子照片 | |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 出生地 | |  | |
| 毕业时间 | |  | | 政治面貌 | |  | | 入党时间 | |  | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制教育  学历学位 | |  | | | | 毕业院校 | |  | | | |
| 专业 | |  | | | | | | | | | |
| 专业技术  职务职称 | |  | | | | | | 熟悉专业  有何专长 | |  | | | |
| 现工作（或学习）单位 | |  | | | | | | | | | | | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | |  | |  | | | |
| 其他教育  培训经历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 工作（或实习）经历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | | |
| 紧急联络人 |  | | | 紧急联系方式 | | | |  | | | | | |
| 以下由应聘人员填写签名： | | | | | | | | | | | | | |
| 本人是否保证所填资料真实无误，愿意承担资料不实带来的后果？ | | | | | | | | | | 是 | | 否 | |
| 签名：  2023年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |