附件

武汉东湖学院国际学术交流中心应聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | | | |  | | 出 生  年 月 |  | | | | 民 族 | |  | | 照片 |
| 籍 贯 | |  | 户 口  所在地 | | | |  | | 健 康 状 况 |  | | | 邮 编 | | |  | |
| 政治面貌 | |  | 入党（团）时 间 | | | |  | | 婚 姻 状 况 |  | | | 参加工作  时 间 | | |  | |
| 应聘岗位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | 电 子 邮 箱 | | | | | | | |  | | |
| 身份证  号 码 | |  | | | | | | 身份证发证机关（有效期） | | | | | | | |  | | |
| 现居住地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 最高学历  （学位） | |  | | | | | | 毕业学校、  专业及时间 | | | |  | | | | | | |
| 职 称 | |  | | | | | | 评聘时间 | | | |  | | | | | | |
| 其他（资质证、特长、爱好） | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 主  要  工  作经  历 | 起止时间 | | | | | | 单 位 | | | | | | | | | 岗位（职务） | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 主要  家庭  成员 | | 关 系 | | 姓 名 | | | 年 龄 | 工作单位（职务） | | | | | | | | | | 联系电话 |
|  | |  | | |  |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | | | | | | | |  |
| 与原单位关系 | | 是否解除劳动合同 是□ 否□ | | | | | | | | | 是否签订有竞业限制协议 是□ 否□ | | | | | | | |
| 是否签订有保密协议 是□ 否□ | | | | | | | | | 是否有未结清的经济手续 是□ 否□ | | | | | | | |
| 健康  状况 | | 身高： cm | | | | 体重： kg | | | | | 视力：良好□ 辅助□ | | | | | | 听力：良好□ 辅助□ | |
| 是否曾被认定为工伤或有职业病 | | | | | | | | | | | | | 是□ 否□ | | | |
| 是否从事过高空、高温、特别繁重体力以及有毒有害工种 | | | | | | | | | | | | | 是□ 否□ | | | |
| 是否有传染性疾病及其他重大疾病 | | | | | | | | | | | | | 是□，疾病名称： 否□ | | | |
| 其他要说明的情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表人  签字确认 | | 本人郑重声明：以上内容全部由本人亲笔填写，并确保其真实性。如有弄虚作假，本人愿意承担由此引起的一切责任，包括但不限于接受公司处罚、无薪辞退等。  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担保人  签字确认 | | 本人郑重声明：愿意为上述人员在公司入职提供担保并承担连带责任。  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |