附件：

**湖南食品药品职业学院招聘报名表**

**应聘岗位**： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | 年 月 | 照 片 |
| 政治面貌 |  | | 籍贯 | 省 市 | | | |
| 民族 |  | | 学历 |  | | 学位 |  |
| 毕业院校及专业 | | |  | | | | |
| 专业职称及取得时间 | | |  | | | | |
| 执（职）业资格及取得时间 | | |  | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | 户口所在地 | |  | |
| 特长 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 家庭住址 | | 现居住详细地址 | | | | | | |
| 简历 | | （内容较多的，另附简历） | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 | |  | | | | | | |
| 应  聘  人  员  承  诺 | | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。**  **应聘人签名：**  **年 月 日** | | | 资  格  审  查  意  见 | | 盖章： 年 月 日 | |
| 部  门  意  见 | | **盖章： 年 月 日** | | | 录  取  结  果 | | **盖章： 年 月 日** | |

说明：每名应聘人员仅限报考一个岗位；请勿更改格式；考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消聘用资格。