**申请职位岗位:**  **期望薪资：**

**授 课 方 向 :** （教师岗位填写） **是否住宿：** □是 □否

获悉招聘信息的渠道: □省人才/□市人才/□163/□智联/□内部推荐 推荐人姓名及关系：

**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生日期 |  | | 近期  免冠  照片 |
| 曾用名 |  | | 身份证号码 | |  | | 年 龄 |  | |
| 籍 贯 |  | | 户 籍 | |  | | 民 族 |  | |
| 户口性质 | 本地（□城镇 □农村） 外地（□城镇 □农村） | | | | | | 身高/体重 | / | |
| 联系电话 |  | | 邮 箱 | |  | | 参加工作  时间 |  | |
| 最高学历 |  | | 专 业 | |  | | 工作年限 |  | |  |
| 专业职称 |  | | 专业职称  获取时间 | |  | | 是否有违法犯罪记录 | | □是 □否 | |
| 政治面貌 |  | | 入党时间 | |  | | 是否退伍军人 | | □是 □否 | |
| 健康状况 |  | | 是否有过往病史/手术 | | □是 □否 | | 是否残疾 | | □是 □否 | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | 居住地行政  地区名称 |  |
| 婚姻状况 | □未婚 □已婚 □离异 □其他 | | | | | | 生育状况 | □已生育（ 孩） □未生育 | | |
| 如已婚请填写配偶资料 | 配偶姓名 |  | | 出生日期 | |  | 工作单位及职位 |  | | |

**二、个人能力**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 普通话 |  | 英 语 |  | 其他语言 |  | 计算机能力 |  |
| 驾驶技能 | （ ）照 （ ）年实际驾龄 | | | 其他职业资格 |  | | |
| 个人专长与爱好 |  | | | 职业资格等级 |  | | |

**三、家庭状况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 关系 | 工作单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 家庭人口数： 就业人数： | | | | |

**四、教育状况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 学校名称 | 所学专业 | 学制 | 学历 | 获得证书 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 最高学历  获取方式 | □全日制 □自考 □成考 □函授 □委培（在职） | | | | |

**五、工作经历**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 工作单位 | 部 门 | 职 位 | 薪 酬 | 离职原因 | 证明人及电话 （座机） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**六、其他（紧急联系人需填写直系亲属，如父母、配偶、子女）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 紧急联系人  姓名 |  | 与本人关系 |  | 紧急联系人常住地址 |  |
| 紧急联系人  联系方式 |  | 紧急联系人  身份证号码 |  | |  |
|  | | | | | |
| 声明（以下内容请仔细阅读）：  1. 本人保证以上填写的内容真实、准确，如有虚假，本人愿意承担相应一切法律责任；  2. 本人愿意接受学院的背景调查和政审，对于结果与本人所述不一致部分本人无法作证或入职后经核查涉嫌本人操作隐藏事实的，本人愿意承担一切法律责任及学院的校规校纪处理，并无条件接受学院作解除劳动合同处理；  3. 应教育局相关规定，如实填写所有教职工本人及紧急联系人相关信息，便于学院开展相关评审工作。    本人签字： 年 月 日 | | | | | |