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 |