附件2

武汉体育学院武当山国际武术学院2024年应聘人员报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 应聘岗位（必填）： |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  |
| 民族 |  | 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 健康状况 |  | 政治面貌 |  |  |
| 婚姻状况 |  | 身份证号 |  |
| 家庭地址 |  |
| 运动等级 |  | 获得此运动等级所参加的比赛时间、名称及成绩 |  |
| 职称 |  | 获得此职称的时间、地点 |  |
| 学习经历（从本科填起） |
| 起止时间 | 毕业院校 | 学历层次 | 专业（方向） | 毕业论文题目 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历或运动经历 |
| 起止时间 | 工作/运动单位 | 工作/运动岗位 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 何时何地何原因受过何种奖励或处分 |  |
| 相关等级证书（如外语、计算机、运动员、裁判员等） |  |
| 近五年来参加的科研情况（参与的课题请注明自己的排名和课题的类型、发表的论文请注明自己的排名和论文的层次） |  |
| 参加全国及以上级别比赛情况（非术科教师岗位可不填写） |
| 比赛名称及项目 | 时间 | 成绩 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭主要成员 |
| 关系 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其它需要说明的情况 |  |
| 联系方式（手机号码必填）： |
| 体育教育训练学专业必须注明本人专项名称。以上内容必须如实填写，如有虚假，由此引发的相应后果由本人承担。若还有相关情况需要说明请另附页。 |