云南特殊教育职业学院高层次

人才招聘报名表

应聘岗位： 应聘岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | | | 民族 | | | |  | | | 相片 | |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 | |  | | | | 学历/学位 | | | |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | 毕业时间 | | | |  | | |
| 毕业专业 | |  | | | | | | | | 研究方向 | | | |  | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | | | 婚姻状况 | | | |  | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | | | 档案保管  单位 | | | |  | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | 有何特长 | | | |  | | | | |
| 职称、执（职）业资格 | | （请注明发证机构及取得时间） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | 邮箱 | | | |  | | | | | | | |
| 学习经历  （大学起填） | | 起止时间 | | | 学校 | | | | | | | | | | 专业 | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 工作经历 | | 起止时间 | | | 工作单位 | | | | | | | | | | 职务 | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩。 | | 起止时间 | | | 单位 | | | | | | | | | | 取得的成绩 | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 配偶情况 | | 姓名 |  | | | | | 出生年月 | | | |  | | | | 学历/学位 | |  |
| 毕业学校 |  | | | | | 所学专业 | | | |  | | | | 职称 | |  |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | 单位性质 | |  |
| 业绩成果 | 出版  发表 | （论文、专著教材等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目  情况 | （主持、参与的各类项目） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专利、  标准 | （发明专利、参与制定的行业、专业标准等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获奖  情况 | （获奖及各类称号、享受津贴等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他 | （其他有代表性的个人业绩成果） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用  人  部  门  资  格  审  查  意  见 | | 经审查，**□**符合，**□**不符合应聘资格条件。  审查人签名：    资格审查部门（章）  年 月 日 | | | | | | | 学  校  人  事  处  资  格  审  查  意  见 | | | | 经审查，**□**符合，**□**不符合应聘资格条件。  审查人签名：    资格审查单位（章）  年 月 日 | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

填表说明：1、应聘人员必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消聘用资格。

2、此表基本格式请勿更改，没有的项请填无，如表格空间不足可另外加行或加页。

3、应聘人员将此表电子版连同其他材料发邮箱yntzyrsc@163.com