**长沙医药健康职业学院应聘登记表**

应聘部门： 岗位： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** | |  | **出生年月** |  | | | **政治面貌** | |  | 相  片 |
| **籍 贯** |  | **民 族** | |  | **身高** | cm | | | **婚育状况** | |  |
| **最高学历** |  | **毕业院校** | |  | | | | **专业** |  | | |
| **联系方式** | **手机号码** | | | **电子邮箱** | | | | | **紧急联系人及电话** | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |
| **职 称** | **学科和级别**： | | | | **职业技能资格** | |  | | | | | |
| **获得时间**： 年 月 日 | | | |
| **校内推荐人** |  | | | | **工作年限** | | 年，含企业工作 年（月），第一次入职时间： | | | | | |
| **是否在职** | □是 □否 | | | | 是否有驾照 | | □是 □否 | | | | | |
| **是否有高校教师资格证** | 编号： | | | | **税前月薪期望值** | | ¥ 元/月(教师岗位含课酬） | | | | | |
| **身份证号码** |  | | | | **居住地址** | | 省 市 区(县) (镇) 村(街道) 门牌号 | | | | | |
| **教育背景（从高中写起）** | **起止年月** | | **毕业院校** | | | **专 业** | | | | **学 历** | | **学 位** |
|  | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | |  |
| …… | |  | | |  | | | |  | |  |
| **工作经历** | **起止年月** | | **工作单位** | | | **职 务** | | | | **证明人及电话** | | **离职原因** |
|  | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | |  |
| …… | |  | | |  | | | |  | |  |
| **主要家庭**  **成员** | **姓 名** | | **成员关系** | | | **工作单位** | | | | **职 务** | | **联系电话** |
|  | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | |  |
| …… | |  | | |  | | | |  | |  |
| **工作特长** |  | | | | | | | | | | | |
| **主要荣誉** | **科研：**  1.  2.  …  **荣誉：**  1.  2.  …  **其他：** | | | | | | | | | | | |
| **自我评价** |  | | | | | | | | | | | |
| **填表人要求** | 1.以上各项信息均需填写，**未填写视作无效应聘材料**，如有需要可增加空格。  2.所有相关证件和证书的扫描件请用**一个PDF文档**发送至1255128242@qq.com，文件命名为“**张三+最高学历学位+毕业院校+所学专业+职称+应聘岗位**”。  3.本人承诺：无违反师德师风及思想政治有关行为，并保证所填写的各项信息和提供的各类资料真实有效，并愿接受核查。若有不实或弄虚作假的，愿接受取消应聘资格或受聘后无条件解除劳动/劳务聘用关系的处分。  **本人签名： 日期： 年 月 日** | | | | | | | | | | | |