附件1：湖北孝感美珈职业学院应聘人员登记表

应聘岗位：湖北孝感美珈职业学院-\*\*岗位

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 彩色电子照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 毕业时间 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 身份证号码 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教育学历学位 |  | 毕业院校 |  |
| 专业 |  |
| 专业技术职务职称 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 现工作（或学习）单位 |  |
| 联系地址 |  |
| 联系电话 |  |  |  |
| 其他教育培训经历 |  |
| 工作（或实习）经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 紧急联络人 |  | 紧急联系方式 |  |
| 以下由应聘人员填写签名： |
| 本人是否保证所填资料真实无误，愿意承担资料不实带来的后果？ | 是 | 否 |
| 签名：2023年 月 日 |