山东药品食品职业学院招聘报名登记表

 报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 上传一寸近期正面免冠彩色相片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作时间 |  | 入 党时 间 |  | 健 康状 况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 原工作单位及 职 务 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 专业技术职务 |  | 专业技术职务取得及聘任时间 |  |
| 单位详细通讯地址及邮政编码 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | 电子信箱 |  |
| 住宅电话 |  |
| 大 学 本 科 以 上 学 习 经 历 |
| 起止年月 | 毕 业 院 校 系 及 所 学 专 业 | 学习形式 | 学 制 | 学 历学 位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主 要 工 作 经 历 |
| 起止年月 | 工 作 单 位 及 职 务  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 本科及研究生开设主要课程 |  |
| 工作期间完成的主要工作 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）： 年 月 日 |

注：1、请按照规定内容和格式填写，要求规范、真实、有效。