|  |
| --- |
| **西安医学院招聘人事代理制人员报名登记表** |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | 1寸免冠照片 |
| **出生年月** |  | **籍贯** |  |
| **政治面貌** |  | **婚否** |  | **健康状况** |  |
| **外语水平** |  | **计算机水平** |  |
| **身份证号码** |  |
| **联系电话** |  |
| **学习经历（由高到低填写）** |
| **起止时间** | **毕业学校** | **所学专业** | **学历** | **学位** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **工作经历（有工作经历者填写）** |
| **起止时间** | **所在单位** | **任何职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **本人承诺：本人同意按西安医学院人事代理有关政策和规定应聘工作，并保证所提交的****学历、学位等有关信息真实有效。如有不实，本人愿承担由此产生的一切不良后果。**  |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |
| **本人签名：** |
|  **年 月 日** |
| **笔试** | **笔试成绩** |  | **排名** |  |
| **部门面试** | **考察组成员：** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **监察人员：** |
|  |  |  |  |  |  |
| **工作人员：** |
| **考察组意见：** |
|  **组长签名：** |
|  **年 月 日** |
| **学校面试** | **考察组成员：****监察人员：****工作人员：** |
|  **考察组意见：** **组长签名：****年 月 日** |
| **学校审定****意见** |  |  |  |  |  |  |
| **经 年 月 日至 年 月 日网上公示无异议，体检及心理测评合格，并经 年 月 日校长办公会研究审定，同意录用。** |
|
|  |  |  **校领导签字：** |  |  |
|  |  | **年 月 日** |  |  |