**承德医学院公开招聘专职辅导员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位及代码 | 专职辅导员（00 ） | 姓 名 |  | 性 别 |  | 近照（一寸）   |
| 政治面貌 |  | 婚 否 |   | 出生年月 |  | 民 族 |   |
| 毕业院校 |   | 学历/学位 | / |
| 毕业年月 |   |  外语语种及级别 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |   | 邮 箱 |   |
| 健康状况 |  | 身 高 |  | 体 重 |  | 特 长 |  |
| 户籍所在地 | 省 市 县/区 | 家庭住址 |  |
| 学习简历（从高中阶段填起） | 学习阶段 | 起止时间 | 毕业院校 | 所学专业 | 学制（年） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 何地、何单位、任何职 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 参加学生组织或班团工作的经历 | 起止时间 | 何单位、任何职 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 获奖情况 | XX年XX月荣获XX奖励 |
| 科研成果 | 论文/课题/著作名称，XX年XX月，第几作者，期刊名称/课题级别/出版社名称 |
| 家庭情况 | 配 偶 | 姓 名 |  | 年 龄 |  | 工作单位 |  |
| 直系亲属 | 姓 名 | 关 系 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人自愿承诺 | 我自愿遵守《河北省事业单位公开招聘工作人员暂行办法》等学校相关政策所规定的各项内容，如被承德医学院录用，承诺如下(请在承诺选项框内打“√”)：□如报考并考取了博士研究生，我自愿放弃攻读博士研究生。□如与其他单位签有其他协议，将自愿承担协议所规定的违约责任。□保证按期取得毕业证、学位证，否则同意学校有权取消我的录用资格。□保证以上所填信息及所提供的所有应聘材料真实可信，如一经发现虚假，同意学校在任何时候有权取消我的录用资格或解除聘用合同。**承诺人签字：**　　　　　　　 　　 　 年　 月　 日 |
| 备注 | 1.获奖情况填写校级及以上荣誉称号；2.“学位”栏请填写授予学位名称，如：法学硕士、教育学硕士；3.电子版报名表“承诺人签字”处可空置，纸质版报名表在材料复审时，需本人手写签字。4.此表为制式表格，请勿修改表格格式或加行加页，所有内容均为必填项，复审时请正反面打印在一页A4纸上。 |