|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 例：1992-05 | 插入电子相片 |
| 籍贯 |  | 出生地 |  | 政治面貌 |  |
| 现工作单位 |  | 专业技术职务及任职时间 |  |
| 通信地址 |  | Email |  | 联系电话 |  |
| 已婚者必须填写 | 配偶姓名 |  | 最高学历学位 |  | 政治面貌 |  |
| 出生年月 |  | 毕业时间、学校及专业 |  |
| 专业技术职务及任职时间 |  | 学习或工作单位 |  |
| 子女情况 |  |
| 学习经历 |  | 毕业院校 | 专业 | 毕业时间 | 培养方式 |
| 起 | 止 |
| 博士阶段 | 例：某某大学某某学院 |  | 例：2015-09 | 例：2020-06 | 例：全日制/在职 |
| 硕士阶段 |  |  |  |  |  |
| 本科阶段 |  |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  | 例：自考/函授 |
| 工作经历 | 　 |
| 博士后单位 |  | 出站时间 |  |
| 海外学习、工作经历（一年以上）：（写明时间、地点及事项） |  |
| 目前任教及可任教的课程 |  |
| 意向岗位及工作设想 |  |
| 近五年来主要科研工作情况（主持或参与的科研项目、发表论文、出版著作等情况） | 博士或副高以上职称人员，此项按《业绩成果统计表》要求填写。 |
| 　 |
| 人事处初审意见 | 负责人（签名）　　　　　　　单位（盖章） 年　　月　　日 |
| 用人单位审查意见 | 院长（签名）　　　　　　　单位（盖章） 年　　月　　日 |
| 试讲情况评价 |  负责人（签名）　　　　　　　年　　月　　日  |
| 用人单位学术委员会考评意见 |  负责人（签名）　　　　　　　年　　月　　日 |
| 用人单位党政联席会议意见 | 院长（签名）　　　　　　　单位（盖章） 年　　月　　日 |
| 综合小组审核意见 |  组长（签名）　　 年　　月　　日 |
| 学校审批意见 | 负责人（签名）　　　　　　（盖章） 年　　月　　日 |

注：请勿调整表格格式，如填不下可以另附页。