附件4  **三亚护理职业学院应聘报名表**

应聘岗位： 可否专职： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 近期免冠正面照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 最高学历学校 |  | 专业 |  | 时间 |  |
| 最高学位学校 |  | 专业 |  | 时间 |  |
| 工作岗位及职务 |  | 职称 |  | 学术职务 |  |
| 参加工作时间 |  | 开始从教时间 |  | 原工作单位 |  |
| 身份证号码 |  | 婚姻状况 |  | 身高/体重 |  |
| 外语语种及水平 |  | 计算机水平 |  | 爱好特长 |  |
| 联系地址 |  | 户口所在地 |  |
| 邮编 |  | 微信/E-mail |  | 联系电话 |  |
| 健康状况 |  | 宗教信仰 |  | 紧急联系人及联系方式 |  |
| 教育经历 | 起止年月 | 学历层次 | 学制 | 毕业院校 | 专业 | 学位 |
| 年 月- 年 月 | 高中或中职 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 | 专科 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 | 本科 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 | 硕士研究生 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 | 博士研究生 |  |  |  |  |
| 工作/实践经历 | 起止年月 | 工作职务/工作（实践）任务 | 工作/实践单位 |
| 年 月- 年 月 |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |
| 职称/职业技能证书 | 获得时间 | 名称 | 专业 | 等级 | 批准机构 | 批准时间 |
| 年 月- 年 月 | 高校教师资格证书 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 | 外语语种及水平 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 | 计算机水平 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 | 普通话等级 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 | 正高级职称 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 | 副高级职称 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 | 中级职称 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 | 初级职称 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 | 职业资格证书 |  |  |  |  |
| 教育过程担任学生干部情况 |  |
| 近年获奖情况 |  |
| 学术研究情况 |  |
| 承担过的教学情况 | 课程名称 | 层次 | 专业 | 学生数 | 时间 |
|  |  |  |  |  |
| 是否同意调剂 | 同意 |  | 不同意 |  |
| 声明：我保证以上所提供情况属实。三亚护理职业学院在必要时有权向我前工作单位对我的工作情况进行核实。同时我理解以上所述如有不实可能导致立即解聘。 申请人签字： 年 月 日 |