**安徽医科大学应聘司勤人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **本人基本情况** | | | | | | | | | | | |
| **姓 名** | | |  | | | | **出生年月** | |  | | 近期1寸　　　　　　　　　　　　免冠彩照  （要求清晰） |
| **性 别** | | |  | | | | **政治面貌** | |  | |
| **民 族** | | |  | | | | **身份证号** | |  | |
| **籍 贯** | | |  | | | | **手机号码** | |  | |
| **最高学历/学位** | | |  | | | | **本人有无宗教信仰** | |  | |
| **教育背景** | | | | | | | | | | | |
| 何年何月至何年何月 | | | | | | 在何单位学习（专业）或工作（职务） | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| **工作经历** | | | | | | | | | | | |
| **时间** | | | | **单位** | | | | **岗位** | | **工作业绩** | |
|  | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |  | |
| **家庭成员及重要社会关系** | | | | | | | | | | | |
| **称谓** | **姓名** | | | **年龄** | **政治面貌** | | | **现居住地** | | **工作单位及职务** | |
|  |  | | |  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  |  | | |  | |  | |
| **掌握技能** | |  | | | | | | | | | |
| **持证情况** | |  | | | | | | | | | |
| **本人承诺以上所有信息真实、准确，如有不实、虚假或隐瞒，本人接受取消录用资格的处理。特此承诺。**  承诺人签名： 年　 　月　　 日 | | | | | | | | | | | |

备注：请认真填写各栏信息，相应单元格可根据实际情况增加或删除，保证所有信息在一页纸上，并在承诺人签名处插入电子签名。