附件1

浙江特殊教育职业学院公开招聘领导人员报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  年 月（ 岁） | 照 片（半年内2寸免冠彩色） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 国 籍 |  |
| 政治 面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 档案所在地 |  |
| 专业技术职务 |  | 评聘时间 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 本人联系方式 | 手 机  |  | 固定电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 学习培训经历 | 起止年月 | 毕业院校 | 所学专业 | 所获学位 | 学习方式（脱产或在职） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作简历 | 起止年月 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 主要荣誉及科研成果 |  |
| 兼职情况 | 学术兼职 |  |
| 其他兼职 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系（配偶、子女、父母等） | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 国籍 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 其它需要说明的问题 |  |
| 个人承诺 |  本人承诺，所填报材料真实有效，如有虚假，本人承担一切后果。 签名 日期  |
| 资格审查意见 |  年 月 日 |

说明：1.表格空间不够可调整扩展。

 2.“国籍”栏中，如本人、配偶、子女取得国（境）外永久居留权或长期居留权的，请注明。