**附件3：湖北医药学院药护学院2025年公开招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | | **性 别** | |  | | **证件照片（粘贴）** |
| **出生年月** |  | | | | **民 族** | |  | |
| **政治面貌** |  | | | | **籍 贯** | |  | |
| **身份证号码** |  | | | | **现住址** | |  | | |
| **健康状况** |  | | | | **婚姻状况** | |  | | |
| **现任职单位** |  | | | | **职 务** | |  | | |
| **第一学历**  **毕业学校及专业** |  | | | | | **毕业时间** | |  | |
| **最高学历**  **毕业学校及专业** |  | | | | | **毕业时间** | |  | |
| **学 历** |  | **学 位** |  | | | **是否全日制** | |  | |
| **职 称** |  | | | | | **职称获得时间** | |  | |
| **联系方式** | **通信地址** |  | | | | | | **邮 编** |  |
| **电子邮箱** |  | | | | **手机号码** | |  | |
| **教育（工作） 经历** | **从高中开始填起** | | | | | | | | |
| **时间** | | | **学校（工作单位）** | | | | **专业（岗位）** | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **家庭成员信息** | **与本人关系** | **姓名** | **工作或学习单位** | **职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **职业技能情况** | **（执业资格证书、专业技能证书、科研、论文、专利的情况描述，250字以内）** | | | |
| **奖惩情况** | **（何时、何地获过何种奖惩）** | | | |
| **本人承诺** | **本人郑重承诺：**  **本表格所填信息真实准确，如有虚假，责任自负。**    **报名人：**  **年 月 日** | | | |

（A4纸双面打印）