**济宁天立学校人员信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 1张证件照 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 生育情况 |  |
| 社会职称 |  | 参工时间 |  | 户籍性质 |  |
| 个人手机 |  | 个人邮箱 |  | 任教学科 |  |
| 现所在单位 |  | 现任职务 |  |
| 身份证号码 |  | 期待薪资 |  |
| 应聘学段/学科 | 学段（ ） 学科（ ） | 教师资格证 | 学段（ ） 学科（ ） |
| 家庭地址 |  |
| 紧急联系人及联系方式 |  |
| 学习经历 | 起止年月 | 就读院校 | 专业 | 学历/就读形式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位 | 职务 | 证明人及电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭及社会关系 | 成员关系 | 姓名 | 工作单位（就读学校）/职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 培训经历 | 起止年月 | 培训机构/培训内容 | 培训证书 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 专业职称证书 | 获证日期 | 内容及成果 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 个人主要工作业绩及荣誉称号 |  |
| 自身优势劣势分析 |  |
| 有无传染病或重大疾病 | 有□无□ | 情况说明： |
| 有无不良信誉记录并说明 | 有□无□ | 情况说明： |
| 核实人 |  | 情况说明： |
| 核实时间 |  |

**声明：**

本人承诺上表事项均详实可靠，愿接受学校对表内资料的核实，如有虚假、隐瞒或故意遗漏而造成的一切后果均由本人承担，且学校有权解除与本人的劳动合同。

**填表人签名： 年 月 日**

**请附近期生活照一张，谢谢！**