**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 |

（此表用A4纸双面打印）