**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）