附件1：

公开招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 |  | 性   别 |   | 民   族 |   | （小二寸照片） |
| 身份证号 |  |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |    省 市 |
| 政治面貌 |   | 婚姻状况 |  | 健康状况 |   |
| 毕业院校 |  | 毕业专业 |  | 参加工作时间 |  |
| 是否服役 |  | 有无犯罪记录 |  | 健康状况、是否有健康证 |  |
| 是否有营养师证 |  | 专业技术职务/职业资格证书 |  |
| 联系电话 |  | 联系地址 |  | E-Mail |  |
| 在职状态 |  | 现工作单位及职务 |  | 若超过退休年龄，是否已办理退休 |  |
| 报名岗位 |  |
| 期望薪资（含社保） |  | 应聘岗位相关工作年限 |  |
| 学历学位 | 全日制学历（学位） |  | 毕业院校及专业 |  |
| 学习经历（从高中写起） | 时 间 | 学 校 | 专 业 |
| 年 月— 年 月 |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 时 间 | 工作单位 | 岗位或职务 | 证明人 | 证明人电话 |
| 年 月— 年 月 |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人奖惩情况 |   |
| 培训经历 |  |
| 个人特长（例如拿手菜式） |  |
| 配偶情况 | 姓名 |   | 出生年月 |   | 籍贯 |   | 政治面貌 |   |
| 工作单位 |    | 岗位或职务 |   |
| 本人慎重承诺以上所填各项均属实，我同意并接受贵单位对表中内容进行审查。如有虚假信息，学校有权不予录用。 声明人（签字）：  年 月 日 |