附件1

红河州职教园区教育指导员报名登记表

报名部门/二级学院： 从事岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **粘贴照片 （上传近期免冠证件照，格式为：.JPG）** |
| **民族** |  | **籍贯** |  | **参加工作****时间** |  |
| **政治面貌** |  | **入党时间** |  | **健康状况** |  |
| **联系电话** |  | **身份证号** |  |
| **学历信息** | **全日制学历** | **毕业院校** |  | **专业名称** |  |
| **学历（学位）名称** |  | **毕业时间** |  |
| **在职学历** | **毕业院校** |  | **专业名称** |  |
| **学历（学位）名称** |  | **毕业时间** |  |
| **学习或工作经历** |  |
| **专业技术资格** | **资格名称** | **颁发单位** | **取得时间** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **主要社会关系** | **称谓** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺** | 1. 如实填写报名登记表，保证所填信息真实准确完整。
2. 具备符合招聘岗位要求的资格条件。
3. 报名时提供符合报名条件的证明材料真实可靠。

**本人签名：**  **年 月 日** |
| **各部门/二级学院意见** | **人事科/教务科/学生科意见** | **分管领导意见** | **主管领导意见** |
| **签名：** **年 月 日** | **签名：****年 月 日** | **签名：** **年 月 日** | **签名：** **年 月 日** |

**填表说明**：

1. 报名表由本人填写、贴照片**→→**报人事科（各部门用人）/教务科（各二级学院用人）/学生科（专职辅导员）填写意见后**→→**分管领导审核签字→**→**由院长签字审批后→**→**交人事科备案。
2. “部门或二级学院意见”一栏需由负责人签署意见并盖章。
3. “人事科/教务科/学生科意见”一栏，各部门用人需由学院人事科签批意见；各二级学院用人需由学院教务科签批意见；专职辅导员用人需求由学生科签批意见并盖章。

4. 各部门/二级学院提交报名表时需附临聘人员个人身份证、毕业证、资格证等相应证书复印件各一份交至人事科。

5. 请报名者如实详尽真实准确地填报个人资料，如所填信息与事实不符，或提供虚假材料的，将取消报名资格，后果由报名者自负。