附表一：

湖北美术学院非事业编制人员应聘登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 学历学位 |  | 毕业学校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 专业技术资格、执业资格、技术等级 |  |
| 身份证号 |  | 应聘岗位类别及岗位要求的专业或专业方向（请参照附件二填写） |  |
| 联系方式 |  | 联系地址 |  |
| 学习经历 | 学习起止年月 | 毕业院校 | 专业或专业方向 | 所获学历学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 实践和工作经历（可附页） |  |
| 获奖和科研成果情况（可附页） |  |
| 其他（可附页） |  |
| 家庭主要成员 | 关系 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺：**以上信息填写属实，如有虚假，本人将承担一切后果。 承诺人： 填表时间： 年 月 日  |

湖北美术学院人事处 制