# 甘肃中医药大学2017年应聘人事代理人员资格审查表

**岗位类别： 所学专业：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 婚否 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 身高 |  |
| 身份证件号码 |  | 体重kg |  |
| 出生地 |  | 户口所在地 |  |
| 户口所在地详细地址 |  |
| 毕业学校/工作单位 |  | 政治面貌 |  |
| 移动电话 |  | E-mail |  |
| 何时何地何种原因受过何种奖励 |  |
| 家庭主要成员 |
| 姓 名 | 与本人关系 | 在何单位工作/任何职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
| 学习与工作经历（从高中起） |
| 起止年月 | 学习或工作单位 | 任何职务 |
|  |  |  |
| 考生档案所在地 |  | 考生档案所在单位名称 |  |
| 考生档案所在单位地址 |  | 考生档案所在单位邮政编码 |  |
| 博士学历、学位 | 年　 月毕业于 　　 学校专业，获 学位 | 证书编号 | 毕业证：学位证： |
| 硕士学历、学位 | 年　 月毕业于 　　 学校专业，获 学位 | 证书编号 | 毕业证：学位证： |
| 本科学历、学位 | 年　 月毕业于 　　 学校专业，获 学位 | 证书编号 | 毕业证：学位证： |
| 应聘单位审核意见：**负责人签字： （盖章）****年 月 日** |

注：1.本表须由考生本人如实填写，否则所产生的一切后果由考生本人负责。

2.学历学位等相应信息请一律按照所获证书上内容填写。