湖北健康职业学院高层次人才引进信息登记表

|  |
| --- |
| **一、基本情况** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片（1寸彩照） |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 参加工作时间 |  |
| 第一学历 |  年毕业于 （学校）， 专业，学制 年 |
| 最后学历 |  年毕业于 （学校）， 专业，学制 年 |
| 最后学位 | 年获 （学校）， 学位 |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | 身份证有效期限 |  | 发证机关 |  |
| 职称 |  | 评审专业 |  | 评审时间 |  |
| 业务专长 |  | 高校教师资格证号 |  | 应聘岗位 |  |
| 原工作单位及职务 |  | 离退休时间 |  |
| **二、主要学历及工作经历** |
| 自何年月 | 至何年月 | 在何单位学习（或任职） |
|  |  |  |
| **三、主要学术成就** |
| 3.1承担主要科研项目（请注明项目名称，项目来源，项目起讫时间以及作为项目完成人的顺序等） |
|  |
| 3.2项目获奖情况（请注明奖项名称、获奖时间、奖励名称、级别以及作为项目完成人的顺序） |
|  |
| 3.3代表性著作、论文（请注明著作或论文名称、出版单位或发表的刊物名称、期号、出版或发表时间、所有著作、作者姓名以及作者排序等） |
|  |
| 3.4获得专利情况（请注明获得时间、国家及作为专利所有人的顺序等） |
|  |
| 3.5其他获奖及荣誉称号 |
|  |
| 3.6 可担任课程 |
|  |
| **四、受过何种处分** |
|  |
| **系部意见： 人事处意见：**  |
| **教务处意见： 主管人事院长意见：**  |
| **院长意见：**  |

填表说明：1、填写内容必须真实；2、本表中体现的教学科研成果须附相关证明材料；

 3、本表内有关栏目填写不下的，可另附页；4、本表须向集团人力资源部报备。

应聘者签名： 年 月 日