|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本情况 | 姓 名 |  | | 出生年月 |  | | 最高学历 | | | |  | | 学位 | | |  | | | | （近期照片） | |
| 性 别 |  | | 毕业院校及专业 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业时间 |  | | 参加工作时 间 |  | | 政治情况 | | | | |  | | 入党(团)  时 间 | | | |  | |
| 出生地 |  | | 籍贯 |  | | 民 族 | | | | |  | | 身 高 | | | | CM | | | |
| 身份证号 |  | | | 现户口所在地 | | 省 市 县 派出所 | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | 邮编 | |  | | | | | | | | 电话 | | | |  |
| 联系地址 |  | | | | | 邮编 | |  | | | | | | | | 电话 | | | |  |
| 婚姻状况 | □ 未婚 | | □ 已婚 | □ 离婚 | 配偶姓名  及工作单位 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 子女情况 | □ 已育 | | □ 未育 |  | 子女年龄及就读就业情况 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL |  | | | | | | 手机 |  | | | | | | | | | | 健康状况 | |  |
| 工作经历 | 起止年月 | | 工作单位 | | | | | | | | | | | | 任教（职）学科及职位（请注明担任何种职务和班主任工作情况 | | | | | | 是否有终止  劳动合同证明 |
| —至今 | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
| — | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
| — | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
| — | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
| — | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |

**杭州育新高级中学应聘人员登记表（一）**

**杭州育新高级中学应聘人员登记表（二）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 接受教育情况 | 阶段 | 起止年月 | 毕业学校 | | 所学专业 | | | | 学位 | | 学习形式 | |
| 高中  (中专) | — |  | | //////////// | | | | // | | // | |
| 大专 | — |  | |  | | | |  | |  | |
| 大学 | — |  | |  | | | |  | |  | |
| 硕 士  研究生 | — |  | |  | | | |  | |  | |
| 博 士  研究生 | — |  | |  | | | |  | |  | |
| 教育教学能力 | 教师资格证种类 |  | 专业技术职称及评定时间 |  |  | | |  | | | | |
| 教学特长  （请详述） |  | | | | | | | | | | |
| 论文发表情况 |  | | | | | | | | | | |
| 班主任工作能力  （请详述） |  | | | | | | | | | | |
| 获奖情况（你认  为最重要的两项 |  | | | | | | | | | | |
| 其 它 | 来校应聘的原因 |  | | | | 何时可  以到岗 |  | | | 薪酬  要求 | |  |
| 对民办学校发展的设想及对我校的期待和要求： | | | | | | | | | | | | |
| 可以向学校说明的其它情况： | | | | | | | | | | | | |
| **人保证以上所填内容真实、有效，如有虚假愿承担一切责任。**  **本人签字： （签名） 年 月 日** | | | | | | | | | | | | |