**北京理工大学教育基金会**

**人员应聘申请表**

**应聘单位：北京理工大学教育基金会**

**应聘岗位：项目室干事**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** | | | |  | | **出生年月** |  | | | **文化程度** | |  | |  | | |
| **籍贯** |  | **民族** | | | |  | | **政治面貌** |  | | | **健康状况** | |  | |
| **学历学位** |  | **专业技术职务** | | | | | |  | **评定时间** | | |  | | | |
| **身份证号码** |  | | | | | **身体缺陷** | | | □有□无 | | | | | | |
| **婚姻状况** | □已婚□未婚 | | **生育状况** | | | | | □已育□未育□怀孕 | | | **现档案所在处** | | |  | | | | |
| **现户口所在地** |  | | | | | | | **户口性质** | □城镇□农村 | | | | | **E-mail** | |  | | |
| **联系电话**  **（移动+固话）** |  | | | | | | | **通信地址** |  | | | | | **邮编** | |  | | |
| **目前是否竞业限制** | | □无；□有，截止年月，提出竞业限制单位： 限制行业： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **与所应聘岗位有关的从业资格证书** | | | | | 证书名称： 证书颁发机构： 取证时间： | | | | | | | | | | | | | |
| **亲属情况**  （如有在校亲属，必须填写） | 姓名 | 与本人关系 | | | | | 年龄 | | 职务 | | | 工作单位  （或在读学校） | | | | | 联系电话 | |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | | | | |  | |
| **教育背景**  （从高中起） | 起止时间 | | | 学校名称 | | | | | 专业 | | | | | | 获学历学位情况 | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **工作经历**  (必须填写上一工作单位，应届毕业生除外) | 起止时间 | | | 工作单位 | | | | | 职务 | 薪水 | | | 离职原因 | | 证明人 | | | 联系方式 |
|  | | |  | | | | |  |  | | |  | |  | | |  |
| **奖惩情况**  （从大学起） | 时间 | | | 内容 | | | | | 授予单位 | | | | 本人排名 | | 级别 | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 拟应聘岗位名称 | |  |
| **声明**：  1.本人以上填写的信息、以及提供的相关学历学位证明、从业资格证明、工作经历、解除劳动关系证明、现单位同意兼职证明和现单位社保缴纳证明（仅限以劳务协议聘用的兼职工作人员）、退休证明（仅限退休返聘人员）等证明材料真实有效，如有虚假，愿承担一切责任，并主动写辞职信与基金会解除一切关系；  2.本人已经用工单位告知并清楚所应聘岗位的工作内容、工作条件、工作地点、职业危害、安全生产状况、劳动报酬及其它情况；  3.本人没有慢性疾病及其它不能或不宜从事所应聘岗位工作的疾病。  4.基金会有关书面文件、通知无法直接送达本人时，本人确认本表中所填写的通讯地址为法定邮寄送达地址。  申请人签字： 年 月 日 | | |
| **基金会审批意见** | 经公开招聘程序，同意聘用 同志到 工作，从事岗位为 ，聘用时间为： 年 月 日起至 年 月 日止，合计 个月，试用期个 月，核定工资为 元/月（包含本人应缴纳公积金及各类社会保险部分），其中试用期工资为  元/月。  **其他说明：**  单位（公章）  负责人签字： 年 月 日 | |

请将应聘人员的学位学历、奖励、从业资格证书等相关资质证明材料复印件随本表报送。