附件：

丽水职业技术学院校内选聘专业技术人员报名表

 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期正面二寸彩照(电子照片) |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 进校时间 |  | 所在部门 |  | 从事专业 |  |
| 最高学历（学位）及毕业时间 |  | 毕业专业 |  |
| 职称/职务 |  | 手机号码 |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | 岗位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 获奖情况 | 获奖时间 | 奖项名称 | 奖项等级 | 颁奖单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人申请理由 |  报名人（签名）： 年 月 日 |
| 所在部门或二级学院意见 |  |
| 初审意见 |  |