|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 蚌埠医科大学工作人员登记表（新进人员用） | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 现名\* |  | | 性别\* |  | | 出生日期\* | |  | | 粘贴一寸白底  彩色登记照片 |
| 曾用名\* |  | | 民族\* |  | | 籍贯\* | |  | |
| 参加工作时间# | |  | | 政治面貌\* |  | | 入党时间# | |  | |
| 编制类型 | | （编制内/人事代理） | | | | | | | | |
| 来校报到时间@ | | （报到当天填写） | | 现最高学历学位情况（何年何月何校何专业毕业）@ | | | （例：2024年6月硕士研究生毕业于XX大学 XX专业，理学学位） | | | | |
| 录用部门及  岗位@ | | 学院/部门+岗位类别  （例：人事处 管理岗/XX学院 教师岗） | | | | | 身份证号码\* | |  | | |
| 是否有高校  教师资格证# | |  | | | | | 是否有一年以上留学经历# | |  | | |
| 现取得专业技术职务（职称）情况\* | |  | | | | | **来校方式@** | | **（统一填写：公开招聘）** | | |
| 联系方式 | | 本人手机号 | |  | | 紧急联系人及电话 | | |  | | |
| 现家庭住址 | |  | | | | | | | |
| 家庭主要成员和主要社会关系状况 | 配偶情况 | 姓名 | |  | 出生年月 | |  | | 民族 | |  |
| 籍贯 | |  | 学历 学位 | |  | | 政治面貌 | |  |
| 毕业学校、  专业 | |  | | | | | 参加工作时间 | |  |
| 其他成员和主要社会关系状况 | 称谓 | | 姓名 | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
| 何时何地何原因受过何种奖励和处分#  （“双优生”荣誉必须填写；处分必须填写） | | | |  | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
| 学习经历 (从大学填起) # | | | | | | | | | | | |
| 年 月 至 年 月 | | | 院校及系、专业 | | | | | 毕（结、肄）业 | | 证明人 | |
| （请按照学历学位证书时间填写） | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
| 工作经历（本次报到之前的工作经历，实习经历不填，没有的填“无”）# | | | | | | | | | | | |
| 年 月 日 至 年 月 日 | | | 在何地区何部门 | | | | | 任职职务 | | 证明人 | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
| 缴纳社保情况（如有，需提供社保部门出具的证明，没有的填“无”）# | | | | | | | | | | | |
| 年 月 日 至 年 月 日 | | | 缴纳险种（在“□”上打“√”） | | | | | | | 缴纳单位 | |
|  | | | □养老 □医疗 □生育 □工伤 □失业 | | | | | | |  | |
|  | | | □养老 □医疗 □生育 □工伤 □失业 | | | | | | |  | |
|  | | | □养老 □医疗 □生育 □工伤 □失业 | | | | | | |  | |
| 相关说明及签名 | | | | | | | | | | | |
| 说明：  1、表格中打“\*”的栏目为输入学校“人事管理系统”及各类数据库的基础信息，输入后不得更改。请认真填写，不得空白，“曾用名”栏没有的要填“无”，“报到证编号”栏没有的要填“无报到证”。  2、表格中打“#”的栏目，为今后组织人事部门需要根据填写情况，核对人事档案等各类材料，请如实填写。  3、表格中打“@”的栏目，在报到现场咨询工作人员后填写。  4、无标记的栏目，按实际情况填写，没有的填“无”。  本人已认真阅读说明，如实填写本表，本人承诺上述表格中所填写的内容真实、完整,如有虚假,由本人承担。    签名及日期： | | | | | | | | | | | |