附件：

甘肃卫生职业学院“银龄”教师应聘申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  |
| 健康状况 |  | 退休时间 |  |
| 从事专业 |  | 退休时所在单位 |  |
| 职 称 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 紧急情况联系人： 与本人关系： 联系电话： |
| **学 习 经 历** |
| 自何年何月 | 至何年何月 | 在何单位学习 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **工 作 经 历** |
| 自何年何月 | 至何年何月 | 在何单位任职 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **在职期间承担的主要课程** |
|  |
| **主要学术成就和工作业绩**（包括发表论文、论著、承担的科研项目及已获得的教学、科研成果奖励等） |
| （可加附页） |
| **二级学院意见** | **（是否同意，拟承担课程及工作任务）：** 负责人签字（盖章）： 年 月 日 |
| **学校****意见** |  年 月 日 |

|  |
| --- |
|  |