**编外用人应聘审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘人员基本情况（****由本人据实填写）** | **姓名** |  | **性别** |  | **近期1寸****相片** |
| **出生日期** |  | **户口性质** |  |
| **家庭住址** |  |
| **户口地址** |  |
| **身份证号** |  | **联系****电话** |  |  |
|  |  |
| **毕业时间学校专业** |  | **学历/****学位** |  |
| **已取得的专技职称** |  |
| **已参加社会保险情况** |
| **社保险种** | **参保时间** |  | **社保险种** | **参保时间** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **既往病史** |  |
| **配偶姓名** |  | **配偶单位** |  |
| **小孩姓名** |  | **年龄** |  | **小孩姓名** |  | **年龄** |  |
| **本人承诺“以上情况属实”，无隐瞒、欺骗情况。****应聘者签名：****年   月   日** |
| **应聘志愿** | **应聘部门** |  | **应聘岗位** |  |
| **体检情况** |  |
| **用人部门意见** | **是否同意应聘：****部门负责人签字：                      年   月   日** |
| **分管领导意见** | **是否同意应聘：****部门负责人签字：                      年   月   日** |
| **院****审 批****意 见** | **第    次办公会（是   否）同意。****盖  章****年   月   日** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：1、“既住病史”栏填写是否患过：肿瘤、结核、肝炎、肾功能不全、心血管疾病、糖尿病、类风湿关节炎、甲亢、肺心病或精神疾病等，有无外伤史。**

**2、应聘者凭本表参加竞聘，竞聘后交用人部门，由用人部门交人力处存档。**

**3、签订合同时还需提交身份证、职业资格证、体检表等原件或复印件。**