**上海市卫生健康统计中心工作人员公开招聘登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘岗位（单选）：** 是否愿意调剂：□是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | 照片 | |
| 个  人  基  本  情  况 | 姓 名 | |  | | 性 别 | | | |  | | | 民 族 | |  | | |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 | | | |  | | | 入党时间 | |  | | |
| 参加工作  时 间 | |  | | 籍 贯 | | | |  | | | 婚姻状况 | |  | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现任职务 | |  | | | | | | | | | 技术职称 | |  | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | | 所学专业 | |  | | | | |
| 学 历 | |  | | 学 位 | | |  | | | | 计算机应用能力 | |  | | | | |
| 外语语种 | |  | | 外语水平 | | |  | | | | 爱好与特长 | |  | | | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | | 居住证号码 | |  | | | | |
| 户籍地址 | | | |  | | | | | | | 居住证有效期限 | |  | | | | |
| 工  作  经  历 | 起止时间（年、月） | | | | 工 作 单 位 | | | | | | | 职 务 | | 主 要 工 作 成 绩 | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | |
| 教育培训经历 | 起止时间（年、月） | | | | 学 校 | | | | | | | 专 业 | | 学 历/学 位 | | | | 是否  全日制 |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | |  |
| 家庭主要成员 | 称 谓 | 姓 名 | | | | 出生年月 | | | | 工 作（学 习） 单 位 | | | | 职 务 | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
| 奖  惩  情况 | 时 间 | 授 予 单 位 | | | | 奖 惩 内 容 | | | | | | | | | | 备 注 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| 自我  评价 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | 单位地址 | |  | | | | | | | | 现住地址 | |  | | | | | |
| 手 机 | |  | | | | 固定电话 | | | |  | | E-MAIL | |  | | | |
| 档案所在地及联系人方式 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人郑重承诺所提供和填写的信息属实，若有不实本人愿承担一切后果。**  签名：  日期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1、应届毕业生提供毕业生推荐表、成绩单等扫描件。

2、其他各类应聘人员提供以上所填最高学历、学位、专业技术职务证书的复印件；论文著作须提供刊物封面、目录、论著内容的复印件；科研项目须提供获奖等相关材料的复印件及其它本人认为需提供的有关材料（扫描件）。