**中华医学会公开招聘报名登记表（非应届）**

**应聘岗位：XXXX岗（仅限填报一个岗位）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个  人  基  本  情  况 | 姓 名 |  | | 性 别 |  | 民 族 | |  | 照  片 |
| 出生日期 |  | | 籍 贯 |  | 政治面貌 | |  |
| 参加工作时间 |  | | 身份证号 |  | | | |
| 最高学历 |  | | | | 最高学位 | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | | |
| 所学专业 |  | | | | | | |
| 外语水平 |  | | | | 计算机水平 | |  | |
| 户口所在地 |  | | | | | | | |
| 目前工作单位 |  | | | | 工作部门 | |  | |
| 职称 |  | | | | 职务 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | 手机 | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | 电子信箱 | |  | |
| 家  庭  成  员 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 所在单位、部门 | | | | | 职务 |
|  | 父亲 |  |  | | | | |  |
|  | 母亲 |  |  | | | | |  |
|  | 兄弟 |  |  | | | | |  |
|  | 姐妹 |  |  | | | | |  |
|  | 夫妻 |  |  | | | | |  |
|  | 子女 |  |  | | | | |  |
| 本  人  简  历 | 起止日期 | | | 毕业学校（高中起） | | | 所学专业 | | 学历/学位 |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  |
|  | | | 工作单位 | | | 部门 | | 职务 |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  |
| 工作单位及主要内容或科研课题及主要成果 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 所获奖励、荣誉或职业资格等名称、获得时间及授予单位 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 自  我  评  价 | 提示：可从本人性格、工作能力、工作业绩、业务专长等方面综合评价自己（限300字） | | | | | | | | |

注：上述内容请填写完备，包括照片，不要随意改变格式。