**北京市职业病防治院**

**公开招聘岗位报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位： |  | 专业： |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **个人照片电子版** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 外语水平 |  | 本人手机号 |  |
| 籍 贯 |  | 专业技术职称或职业（执业）资格 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 参加工作时间(没有填写无) |  | 是否应届毕业 |  |
| 是否北京常住户口 |  | 户籍所在地详细地址 |  |
| 家 庭 住 址 |  | 邮编 |  |
| 现工作单位、学校 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 紧急联系人手机号 |  | 紧急联系人电话 |  | 紧急联系人与本人关系 |  |
| 人事档案存档单位名称 |  |
| 人事档案存放地详细地址 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 本人业绩（包括但不仅限于课题、研究、论文发表、项目经验等） |  |
| 本 人签 字 | 表中所填信息属实，并服从单位分配。报考人员签字： |
| 需要补充说明的情况 |  |

备注：以上信息均为必填项，空项请填无。