附件2

国家中医药管理局机关服务中心应聘登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个  人  基  本  情  况 | 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 照  片 |
| 出生日期 |  | | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 籍贯 |  | | 出生地 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 最高学历 |  | | 最高学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 |  | |
| 外语水平 | （分数： 分） | | | | 计算机水平 |  | |
| 通讯地址  及邮编 |  | | | | 联系电话 | （手机）  （座机） | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 电子信箱 |  | | | | 应聘岗位 |  | |
| 家  庭  成  员 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 所在单位及部门 | | | | 职务 |
|  | 父亲 |  |  | | | |  |
|  | 母亲 |  |  | | | |  |
|  | 兄/弟 |  |  | | | |  |
|  | 姐/妹 |  |  | | | |  |
|  | 夫/妻 |  |  | | | |  |
|  | 子/女 |  |  | | | |  |
| 学  习  经  历 | 起止日期 | | | 毕业学校（从大学、大专或中专填起） | | | | 所学专业 |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | |  |
| 工  作  经  历 | 起止日期 | | | 单位名称 | | | | 岗位/职务 |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 获奖情况及受处分情况 | |
| 所获  奖励  名称  及  授予  单位 |  |
| 所受  处分  情况 |  |
| 自  我  评  价 | 提示：可从本人政治表现、工作能力、工作业绩、业务专长以及性格等方面综合评价自己（限300字） |
| 与我中心工作人员亲属关系情况 | （如有，请填写相关人员姓名及亲属关系情况，没有请填写“无”） |
| 应聘  人员  承诺 | 本人郑重承诺，填写的信息及提供的材料均合法、真实、有效。如有弄虚作假或填写失实、失误，由本人承担一切责任。  应聘人员签名：  年 月 日 |

注：上述内容请填写完备（包括照片），不得有空项，不要随意改变格式。