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。