中国医学科学院输血研究所应聘人员登记表

**应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 姓名 |  | | 身份证号 | | |  | | | | 政治面貌 | |  | | | | | | 照片 | |
| 年龄 |  | | 性别 | | |  | 民族 |  | | 出生日期 | | 年 月 日 | | | | | |
| 籍贯 |  | | 个人身份 | | |  | 婚否 |  | | 参加工作时间 | | 年 月 日 | | | | | |
| 户口性质 | □城镇 □农村 | | | | | 户口所在地 | | 省 市 区/县 | | | | | | | | | |
| 外语水平 |  | | | | | 计算机水平 | |  | | | | 最高学历 | | | | | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | 所学专业 | |  | | | | 最高学位 | | | | | |  | |
| 现工作单位 | | | |  | | | | | | 现工作部门 | |  | | | | | | | |
| 现行政职务 | | | |  | | | | | | 任职时间 | |  | | | | | | | |
| 现专业技术职称 | | | |  | | | | | | 聘任时间 | |  | | | | | | | |
| 工人技术等级 | | | |  | | | | 工种 | |  | | 取得资格时间 | | | |  | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | | | | | | 邮箱 | | |  | | | | |
| 邮编 |  | | | | | 联系方式 | |  | | | | 期望薪资 | | | 元/月 | | | | |
| 现档案存放地址 | | | | |  | | | | | | 是否与原单位解除劳动合同 | | | | | | | |  |
| 家庭  成员 | 姓名 | 关系 | | | | 年龄 | 工作单位及部门 | | | | | | | 职务及职称 | | | | | | |
|  | 父母 | | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | 兄弟 | | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | 夫妻 | | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | 子女 | | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | |
| 学 习  经 历 | 学历 | 学校 | | | | | 起止时间 | | | 专业 | | | | 学位 | | | | 学习形式（在职或全日制） | | |
|  |  | | | | | 年 月至 年 月 | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | | | 年 月至 年 月 | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | | | 年 月至 年 月 | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | | | 年 月至 年 月 | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 工  作  经  历 | 起始时间 | | 终止时间 | | | | 工作单位及部门 | | | | | | | | 从事何种工作 | | | | | |
| 年 月 | | 年 月 | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| 年 月 | | 年 月 | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| 年 月 | | 年 月 | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| 年 月 | | 年 月 | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 奖惩情况 | 奖惩名称 | 奖惩时间 | 奖惩单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 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 | | |
| 本人承诺 | 本人承诺以上信息全部属实，一切由上述信息错误引起的后果由本人自负。  填表人签名：  填表日期： 年 月 日 | | |

**注：学习经历和工作经历的起止时间应连续。**