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。**