附件1

国家卫生健康委机关服务局

应聘人员登记表

填表说明：1.教育培训经历从大学起填写。

2.“工作经历”填写职务职级或职称。请简要描述承担过的工作内容。如不够填写可增加行或另附附件。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期免冠照片 |
| 籍贯 |  | 所学专业 |  |
| 最高学历 学位 |  | 毕业院校 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 报名岗位 |  | 身份证号码 |  |
| 目前工作单位 |  |
| 现任职务职级/职称 |  | 现任聘任时间 |  |
| 户籍性质 |  | 人事档案存放单位 |  |
| 现居住地址 |  | 现户口所在地 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 教育培训经历 | 起止时间（年月） | 院校名称及专业 | 学历学位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间（年月） | 工作单位及部门 | 职务职级/职称 | 工作内容简述 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭主要成员 | 关系 | 姓名 | 工作单位及职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 近五年奖惩情况 |  |
| 主要工作成果（包括论文、论著、课题、项目） |  |
| 个人特长及需要补充说明的其他情况 |  |
| 本人保证上述表格中所填内容完全真实，如有虚假，愿意承担一切责任。应聘人签名：年 月 日 |