|  |
| --- |
| **北京市疾病预防控制中心公开招聘人员登记表** |

**应聘岗位**（与公开招聘需求相对应，且每人最多报2个岗位）**：**

1. 2.

**基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 出生日期 |  | | | 照片  （彩色免冠近照） | |
| 学 历 | |  | 学位 |  | | | | |  | |
| 民 族 | |  | | 政治面貌 |  | | | |
| 毕业学校 | |  | | 所学专业及研究方向 | 专业：  研究方向： | | | |
| 是否2024年应届毕业生 | |  | | 有无工作  经历 |  | | | |
| 生源地 （入学前户籍） | |  | | 身体情况 |  | | | |
| 培养方式（√） | | 非定向（ ） 自筹（ ） 定向（ ） 委培（ ） 其他（ ） | | | | | | | | |
| 是否全日制 | |  | | | 学制（年） |  | | | | |
| 最高学历入学时间 | |  | | | 最高学历  毕业时间 |  | | 最高学历  毕业年份 | |  |
| 交社保情况（交社保时间及交社保单位） | |  | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | 紧急联系电话 |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | |
| 简  历 | 起止时间 | | 学习/工作单位 | | | | 专业/职位 | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |

（从高中开始填写）

**曾经获得的奖惩情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **时间** | **原因** |
|  |  |
|  |  |

**社会实践及实习情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **时间** | **单位** | **从事工作** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**毕业课题情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **题目** | **指导老师** |
|  |  |

**主要学术研究及成果**（发表论文、著作、参与科研情况等）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **时 间** | **论文题目/著作名/课题名称**  **（承担任务）** | **位次**  **（n/N）** | **期刊名/出版社/立项部门** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**已获得的资格证书名称及外语水平、计算机能力：**

|  |
| --- |
|  |

**个人特长及其它需要说明的情况：**

|  |
| --- |
|  |