附件2：

**国家卫生计生委医药卫生科技发展中心**

**应聘登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  个人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 身高 |  | 籍贯 |  |
| 政治面目 |  | 婚否 |  | 最高学历 |  |
| 身份证号 |  | 最高学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 户口所在地 |  省 市 区/县 | 户口性质 | □城镇 □农村 |
| 现单位职务 |  | 职称/技术等级 |  |
| 应聘岗位 |  | 期望月薪 |  |
| 通讯地址及邮编 |  | 联系电话 | (手机)(座机) |
| 家庭住址 |  | 电子信箱 |  |
| 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 |  |  |  |
| 本人简历 | 起止日期 | 毕业学校（大学起） | 所学专业 | 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 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 工作单位及主要内容或科研课题及主要成果 |
|  |
| 所获奖励或荣誉名称及授予单位 |
|  |
| 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（限300字） |