

中国中医科学院中医药健康产业研究所 应聘登记表

| 应聘岗位 () | | | | | | | | | | |
|--------------------|----------|--|------|----------|------|---|------|--|-------------|--|
| 个人简况 | 姓名 | | 性别 | | 民族 | | 出生年月 | | 此处贴个人近期免冠照片 | |
| | 移动电话 | | | | 邮箱 | | | | | |
| | 身份证号 | | | | 政治面貌 | | 入党时间 | | | |
| | 户籍地址 | | | | | | | | | |
| | 现居住地址 | | | | | | | | | |
| | 最高学历 | | | 职称 | | | 相关证书 | | | |
| | 身高 | | | 体重 | | | 婚姻状况 | | | |
| | 生育状况 | <input type="checkbox"/> 未育 <input type="checkbox"/> 一胎 <input type="checkbox"/> 二胎 <input type="checkbox"/> 三胎 | | 籍贯 | | | 户籍 | | | |
| | 首次参加工作日期 | | | 至今累计工作年限 | | | 户籍性质 | <input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村 | | |
| | 档案所在地 | | | 特长爱好 | | | | | | |
| 是否有精神病史、传染病或其它重症疾病 | | | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 | | | | |
| 教育经历 | 起止年月 | | 毕业院校 | | | 学历 | 专业 | 是否全日制 | | |
| | 年 | 月- | 年 | 月 | | | | | | |
| | 年 | 月- | 年 | 月 | | | | | | |
| | 年 | 月- | 年 | 月 | | | | | | |
| | 年 | 月- | 年 | 月 | | | | | | |
| 工作经历 | 起止年月 | | 工作单位 | | | 部门及岗位 | 离职原因 | 证明人及电话 | | |
| | 年 | 月- | 年 | 月 | | | | | | |
| | 年 | 月- | 年 | 月 | | | | | | |
| | 年 | 月- | 年 | 月 | | | | | | |
| 主要 | 类别 | | | 内容 | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|--------------------|------|-------|----|
| 业绩 | 所获奖项及时间 (写你认为最重要的两项) | | | | | |
| | 主持或主要参与 (排名前三)的科研项目数量 及名称 | | | | | |
| | 主要代表作 (提作者排名、论文名称、期刊名称、分区、影响因子等) | | | | | |
| | 主要工作经历及业绩 | | | | | |
| 主要家庭成员 | 姓名 | 与本人关系 | 政治面貌 | 联系方式 | 现工作单位 | 职务 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 紧急联系人 | 姓名 | 与本人关系 | 政治面貌 | 联系方式 | 现工作单位 | 职务 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 是否有亲属或朋友 在我单位工作 | | <input type="checkbox"/> 有 姓名: _____ 与本人的关系: _____ <input type="checkbox"/> 无 | | | | |
| <p>声明:</p> <p>1、授权承诺: 本人授权用人单位及其第三方代表对表格中的各项信息进行背景调查, 并免除因此产生的一切责任。</p> <p>2、个人申明: 本人保证所填写表格的每项内容均真实、准确, 若有虚假信息, 单位有权依法立即解除聘用并追究相应责任; 入职后完全服从健康产业所工作安排, 严格遵守各项规章制度, 努力做好本职工作。</p> | | | | | | |
| 签名: | | | 日期: 年 月 日 | | | |