附件2

国家卫生健康委机关服务局

公开招聘报名表

**应聘岗位：XX岗位**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | 电子照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 | |  | | 户籍性质 | |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 | |  | | 参加工作  时间 | |  |
| 毕业院校  及专业 |  | | | | | 学历学位 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | 户籍所在地 | |  | |
| 现单位及职务职级 |  | | | | | 档案存放地 | |  | |
| 联系电话 |  | | | | | 电子邮箱 | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | |
| 教  育  培  训  经  历 | （高中起填）  示例：  2008.09--2011.07 北京市xx中学学生  2011.09--2015.07 xx大学xx学院xx专业  …… | | | | | | | | |
| 主  要  工  作  经  历 | 示例：  2018.07--2020.03 xx单位xx部门职员  …… | | | | | | | | |
| 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 |  | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  情  况 | 姓名 | | 与本人关系 | | 年龄 | | 单位及职务 | | |
|  | | 配偶 | |  | |  | | |
|  | | 子女 | |  | |  | | |
|  | | 父亲 | |  | |  | | |
|  | | 母亲 | |  | |  | | |
|  | | …… | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
| 与国家卫生健康委机关及服务局工作人员是否有亲属关系 | □是 □否 | | | | | | | | |
| 亲属姓名： 与本人关系： 亲属职务： | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | |