**上海市食品药品包装材料测试所应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 应聘岗位 | |  | |
| 出生年月 | |  | | 出生地 | |  | | 民 族 | |  | （近半年内免冠照） |
| 籍 贯 | |  | | 婚姻状况 | |  | | 健康状况 | |  |
| 政治面貌  (参加时间) | |  | | 上海居住证起止时间 | | | | ~ | | |
| 毕业日期 | |  | | | | | | 参加工作日期 | |  | |
| 职称/  职业资格 | |  | | | | | | 人事档案所在地 | |  | |
| 全日制 教育 | | 学历 | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 学位 | |  | | | |  | |
| 在职教育 | | 学历 | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 学位 | |  | | | |  | |
| 身份证  号码 | |  | | | | | | 联系电话  邮箱 | |  | |
|  | |
| 户籍  所在地 | |  | | | | | | 现居住  地址 | |  | |
| 学习经历  （自高中起） |  | | | | | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | | |
| 受过何种奖励处分 |  | | | | | | | | | | |
| 何时何地由何评审机构获得职称及职业资格 |  | | | | | | | | | | |
| 其他需要说明事项 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 称谓 | | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 （如已退休请写明退休前单位）） | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
| 本人承诺：  1、以上内容均真实、有效，愿意接受单位任何形式的核实。如有不实，一切后果由本人负责。  2、本人通过市公共信用信息服务平台查询信用记录，在信用平台未发现与被查询人有关的行政机关提供的监管信息，司法机关提供的判决信息和执行信息，公用事业单位提供的违约信息。  本人姓名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |