上海市计划生育药具管理事务中心（上海市卫生健康委员会援外物资供应站）

应聘人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生  日 期 |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政 治  面 貌 |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  |
| 掌 握  外 语 |  | 笔 试  成 绩 |  | 报考岗位 |  |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 身 份 证 号 | |  | | | | |
| 联系地址/电话 | |  | | | | |
| 户籍/居住证情况 | |  | | | | |
| 个  人  简  历 | （自高中开始至现工作单位）  开始时间 结束时间 工作单位/学校专业 职务 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专  业  证  书 |  | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 承  诺  书 | 本人提供的上述信息均真实有效，并确认本人符合招聘公告和简章规定的报考条件及相关要求。如有不符合报考条件，由此造成的一切后果，责任自负（若被聘用，单位可随时解除聘用关系）。报名及面试中有违纪违规行为，愿意接受按照有关规定进行处理。  承诺人（签名）：    年 月 日 | | | | |

请报考人员自行下载，如实完整填写并签名。