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。