**上海脑科学与类脑研究中心个人信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出 生****年 月** |  | 粘贴电子一寸照 |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **政 治****面 貌** |  |
| **毕 业****院 校** |  | **所 学****专 业** |  | **全日制学历** |  |
| **全日制学位** |  |
| **毕 业****时 间** |  | **参加工作时间** |  | **最高学历** |  |
| **最高学位** |  |
| **应 聘****岗 位** |  | **职 称** |  | **电 子****邮 箱** |  |
| **技能等级** |  |
| **现 住****住 址** |  | **户 籍****地 址** |  |
| **身份证号码** |  | **手机号码** |  |
| **现工作单位** |  | **现职务** |  |
| **是否持有本市居住证** |  | **居住证有效期限** |  |
| **教 育****背 景****（高中起）** | **起止年月 学校 专业 学历 全日制/在职** |
| **工 作****经 历** | **起止年月 单位 职务 合同/派遣** |
| 注：从毕业参加工作开始填写，时间需正确衔接，空档时间按“待业”填报。 |
| **获 奖****情 况** | **获奖时间 奖项名称 授奖单位 校级/区级/市级/省级/国家级及以上** |
| **发表论文/证书** |  |
| **家 庭****主 要****成 员** | **关系** | **姓名** | **出生****年月** | **政治****面貌** | **工作单位** | **职务** |
| 父亲 |  |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **有无既往病史**（含色盲、色弱、精神类疾病、癫痫史、重大脏器疾病、残疾等）：□无既往病史 □有既往病史，详细说明： **有无违违纪违法处罚记录**□无违纪违法处罚记录 □有违纪违法处罚记录，详细说明： **有无知识产权纠纷**□本人不涉及知识产权纠纷 □本人涉及知识产权纠纷,详细说明:  |
| **本人承诺上述信息真实，如有虚假隐瞒，本人愿意承担法律责任。**应聘人员签名： 日期：  |