**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： | | | | | | | | | | |