上海市卫生健康委员会财务管理事务中心

应聘人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生日期 | |  | | 照片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | 出 生 地 | |  | |
| 政 治  面 貌 |  | | 婚姻  状况 |  | 健康状况 | |  | |
| 笔 试  成 绩 |  | 掌 握  外 语 | |  | 计算机  等级 | | |  |
| 学 历  学 位 |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 身 份 证 号 | | |  | | 联系电话 |  | | | |
| 户籍所在地 | | |  | | 应届生  生源地 |  | | | |
| 居住地住址 | | |  | | | | | | |
| 教  育  经  历 | （自高中起）  学历层次 毕业院校 毕业时间 所学专业名称 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所学主要课程 |  | | | | |
| 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。