附件2

**国家卫生健康委医院管理研究所**

**公开招聘人才派遣工作人员应聘登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出 生  日 期 |  | 籍 贯 |  | 户 籍 所在地 |  |
| 政 治  面 貌 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕 业  院 校 |  | | 专 业 |  | |
| 职 务职 称 |  | | 英语水平 |  | 手机电话 |  |
| 应聘岗位 | |  | | 电子邮箱 |  | |
| 简历（从大学阶段开始） |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 发  表  文  章 |  | | | | |
| 备  注 |  | | | | |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |