附件

国家中医药博物馆2024年公开招聘

工作人员报名登记表

应聘部门： 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | | 民 族 | |  | 近期两寸  免冠照片 | |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  | | | 籍 贯 | |  |
| 生 源 地  (入学前户口所在地) |  | 现户籍所在地  (集体户需注明) | | | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 身高/体重 |  | 婚姻状况 |  | | | 健康状况 | |  |
| 联系电话 |  | | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 现档案存放单位 |  | | | | | 通讯地址 | |  | | |
| 培养方式  （统招统分、定向、委培） |  | | | | | 家庭住址 | |  | | |
| 学习经历  （从高中填写） | 起止日期 | | | | 毕业学校 | | | | | 所学专业 |
| 年 月至 年 月 | | | |  | | | | | （高中不填写） |
| 年 月至 年 月 | | | |  | | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | | |  | | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | | |  | | | | |  |
| 工作经历 | 起止日期 | | | | 工作单位 | | | | | 职务 |
| 年 月至 年 月 | | | |  | | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | | |  | | | | |  |
| 社会实践和  科研经历 |  | | | | | | | | | |
| 有何特长 |  | | | | | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | | | | |
| 受处分情况 |  | | | | | | | | | |
| 家庭  成员  情况  （包含父亲、母亲、配偶、子女及其他重要社会关系） | 关 系 | 姓 名 | | 工作单位及职务 | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
| 是否存在与国家中医药博物馆工作人员有夫妻关系、  直系血亲关系、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系 | | | | | | |  | | | |
| 自我评价 | 可从本人性格、专业能力、文字写作能力等方面以实际案例形式综合评价（300字以内） | | | | | | | | | |
| 其他需要  说明的事项 |  | | | | | | | | | |

**本人郑重承诺，表格中所填各项信息及提供的各类附件均真实无误，且本人在学期间未缴纳任何社会保险，如因填写内容错误或不属实，本人承担一切责任。**