**中国疾病预防控制中心妇幼保健中心**

**岗位应聘申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 民族 |  | 近期免冠彩照电子版 |
| 出生日期 | |  | 政治面貌 | |  | 婚姻状况 |  |
| 户口所在地 | |  | | | | 参加工作时间 |  |
| 专业技术 职务 | |  | 取得时间 | |  | 熟悉专业  有何专长 |  | |
| 学历/  学位 | | 全日制  教育 |  | | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 在职 教育 |  | | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 工作单位（部门） | | |  | | | 行政职务 （级别） |  | |
| 联系电话（手机） | | |  | | | E-Mail |  | |
| 应聘岗位 | | |  | | | 是否服从调剂 |  | |
| 家  庭  成  员 | | 关系 | 姓名 | 年龄 | | 政治面貌 | 所在单位及职务 | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
| 奖  惩  状  况 | |  | | | | | | |
| 教  育  情  况  及  工  作  经  历 | ××年××月—××年××月（起止时间须前后衔接） 单位、部门、专业、职务 | | | | | | | |
| 主  要  工  作  能  力  和  业  绩 |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 本  人  主  持  参  加  的  科  研  课  题  、  发  表  论  文  及  获  奖  情  况 | 提示：1、本人对所填写内容的真实性负责。2、请写明科研课题的名称，本人为第几作者，课题研究时间。3、请写明发表文章或出版著作的名称，登载的刊物名称或出版社，发表时间，本人为第几作者。4、重要成果及获奖情况应有证明材料。5、如纸不够，可另附。 |
|  |

以上提供信息属实，如有虚假情况，责任自负。

申请人（签名）：

申请日期： 年 月 日