附件2：

**中国科学院杭州医学研究所**

**应聘申请表**

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 政治面貌 | |  | | 是否应届 | |  | 近期免冠  正面照片 |
| 出生年月 |  | | 民族 |  | 身份证号 | |  | | | | |
| 出生地 |  | | 籍贯 |  | 户口  所在地 | |  | | | | |
| 学历 |  | | 学位 |  | 毕业院校及专业 | |  | | | | |
| 外语水平 |  | | 计算机水平 | |  | | | | | | |
| 目前学习/工作单位 | |  | | | 人事档案关系所在单位 | | | | |  | | |
| 现行政职务及任职时间 | | 年　月 | | | 现专业技术岗位或  职员职级及聘用时间 | | | | | 年　月 | | |
| 与中科院医学所职工是否有夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系及其配偶关系、或者近姻亲关系（若有请写出姓名）（请务必勾选）  □无 □有，姓名 部门： | | | | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | 联系电话 | |  | | | | |
| 学习教育培训  经历 | （自上高中填起，包括在职培训、进修。格式：\*\*\*\*年\*\*月～\*\*\*\*年\*\*月，\*\*\*\*大学或科研机构\*\*\*专业学习，获\*\*\*学位、证书。） | | | | | | | | | | | |
| 社会工作简历 | （包括工作单位，岗位任职经历，自参加工作时填起。格式：\*\*\*\*年\*\*月～\*\*\*\*年\*\*月，\*\*\*\*单位\*\*\*部门工作，任\*\*\*职务、\*\*\*专业技术岗位、\*\*\*职员职级） | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 自我  评价 |  | | | | | | | | | | | |
| **以往工作概况及取得的成绩：** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **家庭主要成员情况** | | | | | | | | | | | | | |
| 配  偶 | 姓名 |  | | | 出生日期 | |  | | | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 国籍 |  | | | 户口所在地 | |  | | | | | 参加　　　工作时间 |  |
| 学历 |  | | | 学位 | | |  | | | 专业 |  | |
| 毕业院校  及时间 | | |  | | | | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | | |
| 其他家庭成员（父母、子女及兄弟姐妹等为必填项） | 关系 | | 姓名 | | | 年龄 | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |
| 本人承诺 | 本人承诺：以上所填内容完全真实、准确无误；如存在虚假、错误信息，研究所有权单方解除双方的一切约定，后果由本人承担。  应聘人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 人事人才教育处审核意见 | 人事人才教育处（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |