附件

**中国人体器官捐献管理中心项目聘用制工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 联系方式 |  |
| 户籍所在地 |  | 应聘职位 |  |
| 有无工作经验 |  | 现工作单位职务 |  |
| 学历学位及相关职业资格、证书 | 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 |  |
| 现阶段有无课程培训 |  | 培训课程名称 |  |
| 相关职业资格、证书 |  |
| 及 奖 惩 情 况学 习 和 工 作 简 历 |  |
| 备 注 |  |