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 | |  | | | | | | | | |