附件2

**国家心理健康和精神卫生防治中心**

**公开招聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 学历学位 |  |
| 所学专业 |  | 毕业院校 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 应聘岗位 |  | 身份证号码 |  |
| 现学习或工作单位 |  |
| 户籍性质 |  | 人事档案存放单位 |  |
| 现居住地址 |  | 现户口所在地 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 学习经历 | 起止时间 | 院校名称及专业 | 学历 | 证书编号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 填表说明：从高中学历开始填写，高中不填写证书编号。 |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位及部门(室) | 职务 | 工作描述 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 填表说明：“工作经历”如为实习或见习请在职务栏中说明，无职务可不填写。请简要描述承担过的工作内容。如不够填写可增加行或另附附件。 |
| 家庭主要成员 | 关系 | 姓名 | 工作单位及职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 参加工作起奖惩情况 |  |
| 需要补充说明的问题 |  |
| 本人保证上述表格中所填内容完全真实，如有虚假，愿意承担一切责任。应聘人签名：年 月 日 |
| 备注 | “户籍性质”为北京城镇、北京农户、外埠城镇、外埠农户。 |