**北京市红十字血液中心公开招聘报名表**

**应聘科室： 应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | | | 出生日期 | |  | | 照 片  （本人免冠证照片） |
| 政治面貌 | |  | 籍贯 |  | | | 民 族 | |  | |
| 户口所在地 | |  | | 资格证书 | |  | | | | |
| 学 历 | |  | | 学 位 | | |  | | | |
| 所学专业 | |  | | 毕业学校 | | |  | | | |
| 是否应届毕业生 | | □是 □否 | | | 是否具有工作经历 | | | | | □是 □否 | |
| 参加工作时间 | | 年 月 | | 联系电话 | | | |  | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 电子邮件 | |  | |
| 户口地址、邮编 | |  | | | | | | | | | |
| 家庭住址、邮编 | |  | | | | | | | | | |
| 教  育  经  历 | 起止时间 | | 学校名称 | | | | | | | 所学专业 | |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | | | |  | |
| 工  作  经  历 | 起止时间 | | 工作单位 | | | | | | | 工作岗位 | |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | | | |  | |

**注：教育经历从高中开始填写，工作经历从第一次参加工作开始填写**

**取得资格证书情况（职称证书）：**

|  |  |
| --- | --- |
| **资格证书取得时间** | **资格证书名称** |
|  |  |
|  |  |

**发表文章、学术研究情况：**

**个人特长及兴趣爱好：**

**自我评价：**

**其它情况说明：**

注意：报名表内容填写必须真实完整，如有虚假，一经查实立即取消招聘资格。