2025年上海市黄浦区卫生健康系统事业单位公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | | | 报考岗位 | |  | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 | |  | | 照  片 |
| 健康状况 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 | |  | |
| 身份证号 |  | | | 出生日期 | |  | |
| 手机号码 |  | | | 考生身份 | |  | |
| 居住地址 |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 户籍地址 |  | | | | | | | |
| 最高学历 |  | | | 最高学位 | |  | | |
| 最高学历毕业学校 |  | | | 最高学历所学专业 | |  | | |
| 专业技术资格 |  | | | 专业技术资格获取时间 | |  | | |
| 若考生身份为应届生请勾选以下信息：  本人是否在毕业证书落款年度2年内（含毕业当年度）即2024年、2025年未落实编制内工作？ | | | | □是 □否 | | | | |
| 参加工作  时间 |  | 工作单位  （非应届必填） |  | | | | | |
| **教育经历（从高中或同等学历开始填写）** | | | | | | | | |
| 学历 | 开始时间 | 结束时间 | 毕业院校 | | | | 所学专业 | |
|  |  |  |  | | | |  | |
|  |  |  |  | | | |  | |
|  |  |  |  | | | |  | |
|  |  |  |  | | | |  | |
| **工作经历** | | | | | | | | |
| 开始时间 | 结束时间 | 工作单位 | | 职务 | 工作职责 | | | |
|  |  |  | |  |  | | | |
|  |  |  | |  |  | | | |
|  |  |  | |  |  | | | |
|  |  |  | |  |  | | | |
| **家庭情况** | | | | | | | | |
| 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | |
| **所获证书及奖项** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **所学主要课程** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **承诺书** | | | | | | | | |
| 本人提供的上述信息、学历证书等相关证件均证实有效，符合报名条件，如有不实由此产生的一切后果由本人承担。  承诺人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |

填写说明：

1.报考单位填写简章中的用人单位；

2.考生身份填写“上海市户籍应届生”、“上海市户籍非应届生”、“外省市户籍应届生”或“外省市户籍非应届生”。