中国医学科学院药用植物研究所

2024年应聘登记表（请填写岗位名称）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个  人  基  本  情  况 | 姓 名 |  | 性别 | |  | 政治面目 | |  | 照  片 | |
| 国 籍 |  | 民族 | |  | 婚 否 | |  |
| 出生日期（ 岁） |  | 身高 | |  | 个人档案保存地 | |  |
| 身份证号 |  | | | | 英语等级 | |  |
| 毕业院校 |  | | | | 最高学历 | |  |
| 毕业专业 |  | | | | 最高学位 | |  |
| 目前所在  单位名称 |  | | | | 目前所在  部门及岗位 | |  | | |
| 职称/技术等级 |  | | | | 期望月薪（税前） | |  | | |
| 常住户口所在地  （港澳台籍请注明） | 省 市 区/县  若为应届生，临时户口已转移至学校□是□否 | | | | 常住户口  性 质 | | □北京城镇 □北京农村  □外埠城镇 □外埠农村  □学校/单位集体户 | | |
| 通讯地址  及邮编 |  | | | | 联系电话 | | (手机)  (座机) | | |
| 家庭住址 |  | | | | 电子信箱 | |  | | |
| 是否持有  国外长期居留证 | □是（备注：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  □否 | | | | 是否办理过  留学回国落户 | | □是（落户地：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） □否 | | |
| 目前所在地 | 国内：中国-省（市）  国外：xx国-xx地区（州） | | | | 拟回国时间 | | 国外：YYYY-MM/不确定  国内：无 | | |
| 在站博士后填写 | 在站单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 招收类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1.流动站自主招收 （□非定向就业博士毕业生及无人事（劳动）关系人员 □在职人员 □定向委培 □现役军人 □转业（复员）军人 ）；  2.流动站和工作站联合招收； 3.工作站单独招收； 4.其他招收\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 出站时是否可以自主择业 □是 □否 | | | | | | | | |
| 拟加入的课题组 |  | | | | | | | | |
| 意向研究方向 |  | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 所在单位及部门 | | | | | 职务 | |
|  | 父亲 |  |  | | | | |  | |
|  | 母亲 |  |  | | | | |  | |
|  | 兄弟 |  |  | | | | |  | |
|  | 姐妹 |  |  | | | | |  | |
|  | 夫妻 |  |  | | | | |  | |
|  | 子女 |  |  | | | | |  | |
| 学习工作  简历 | 学习、工作起止日期（高中起） | | 毕业学校/单位名称 | | | | 所学专业/从事专业 | | 学历学位/职务 | |
| 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 月至今 | |  | | | |  | |  | |
| 工作主要内容（或学校经历）及成果 | | | | | | | | | | |
| （本人的主要工作内容或学校经历、科研成果、负责项目及在工作或学校活动中发挥的作用等 500字以内） | | | | | | | | | | |
| 序号 | 已发表SCI文章题目  （仅限一作及通讯作者） | | 发表期刊名称 | | | | | 发表时间 | | 影响因子  （发表当年） |
|  |  | |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | |  | |  |
| 所获奖励或荣誉名称及授予单位 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 自我评价 | 提示：可从本人性格、工作能力、工作业绩、业务专长等方面综合评价自己（限200字）  （在本单位内是否有亲属：□无 □有，亲属所在部门： 亲属姓名： ） | | | | | | | | | |
| 首次知晓本次招聘的渠道：1.□ 网站 2.□ 公众号 3.□ 招聘会 4.□其他 | | | | | | | | | | |
| **本人承诺，以上信息及资料真实、准确、完整，承诺无任何虚假与隐瞒。本人同意药植所对本人提供的上述信息及资料进行必要的背景调查。如背景调查情况与本人前述承诺信息与资料不一致，本人承担一切后果，包括且不限于解除聘用合同等。**  **本人签名（或 电子签名）： 日期：** | | | | | | | | | | |

注：上述内容请填写完备，包括照片，不要随意改变格式。