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 |  | 照 片 |
| 政治面貌 |  | | 出生年月 |  |
| 参加工  作时间 |  | | 联系方式 |  |
| 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 |  |
| 相关职业资格、证书 | | |  | |
| 及 奖 惩 情 况  学 习 和 工 作 简 历 |  | | | | |
| 备 注 |  | | | | |