省药品审评与不良反应监测中心及政务服务窗口招聘编外工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位： | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | | | | 民族 |  | | 相片 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | |  | | | | 学历学位 |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | 所学专业 |  | |
| 职称、执（职）业资格 | | | |  | | | | | 取得时间 |  | |
| 户籍  所在地 | |  | | 婚姻状况 |  | | | | 档案保  管单位 |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | 有何特长 |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 | |  | | | | | E-mail | | |  | | |
| 简历 | | （含学习简历和工作简历） | | | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 | |  | | | | | | | | | | |
| 应  聘  人  员  承  诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。**  **应聘人签名：**  **年 月 日** | | | | | 资  格  审  查  意  见 | | **经审查，符合应聘资格条件。**  **审查人签名：招聘单位（章）**  **年 月 日** | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | | | |

说明：1.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。2.经审查符合报名条件，由考生现场确认，此报名表由招聘单位留存。3.考生需准备1寸彩色照片3张，照片背面请写上自己的名字。4.如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附页。