附件1

湖北省药品监督管理局检查中心（湖北省疫苗检查中心）2023年度公开招聘工作人员岗位需求信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **岗位代码** | **岗位名称** | **招聘人数** | **专业要求** | **学历**  **学位** | **年龄** | **岗位职责** | **岗位条件** | **其他要求** |
| 01 | 财务管理岗 | 1人 | 会计、财务管理、审计、金融学、财政学及相关专业。 | 本科及以上、学士学位 | 30周岁及以下 | 从事财务管理相关工作 | 1、具有从事财务收支、资金、往来账务的管理，以及凭证审核等3年及以上工作经历。  2、具有较强的文字组织、语言表达能力和良好的组织协调沟通能力。 | 无 |

附件2

湖北省药品监督管理局检查中心（湖北省疫苗检查中心）

公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | | | | | 岗位代码 | |  | | 1寸彩色免冠近照 |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 民 族 | |  | |
| 出生年月 |  | 生源所在地 | |  | | 政治面貌 | |  | |
| 报考学历 |  | 报考专业 | |  | | 学 位 | |  | |
| 工作年限 |  | 参加工作时间 | |  | | 毕业时间 | | |  | |
| 职称、执（职）业资格 |  | | | | | 英语等级 | | |  | |
| 身份证号码 |  | | | 健康状况 | |  | | | 婚姻状况 |  |
| 联系方式 | 通信地址 | |  | | | | | | 邮 编 |  |
| 手机号码 | |  | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 教育经历（从高中开始填起） | 时间 | | 学校 | | | 专业 | | | 学位 | 是否为全日制 |
|  | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  | | |  |  |
| 工作经历（不含实习、兼职等情况） | 时间 | | 工作单位 | | | | 工作部门 | | | 岗位 |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
| 主要工作（职称）、科研（论文、著作）等情况 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 个人爱好 |  | | | | | | | | | |
| 自我评价 |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员及  主要社会关系 | 姓名 | | 关系 | | 工作单位 | | | | | 职务 |
|  | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | |  |
| 备 注 |  | | | | | | | | | |

**填表须知**

1.本表为筛选的重要依据，请如实地填写，应聘者应对内容的真实性负责。

2.请尽可能完整的填写，空白项可不填写。

3.请将本表《[湖北省药品监督管理局检查中心（湖北省疫苗检查中心）公开招聘工作人员报名表》、相关材料作为附件发至邮箱：h](mailto:报名人员信息登记表》作为附件一同发至hr@cfdi.org.cn)ubjczx@163.com。

4.邮箱名称统一格式为“检查中心—岗位代码—姓名—专业”。

5.尽量逐一上传，不要打包。