附件

|  |
| --- |
| 成都市药品检验研究院2023年公开考核招聘工作人员报名登记表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 2寸正面免冠照片 |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 身份证号码 |  |
| 参加工作时间 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 最高学历、学位 |  | 毕业院校系及专业 |   |   |
| 专业技术资格及专业 |  | 评审通过时间 |  |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 | 　 |   |
| 个人简历 | 起止年月 | 院校系及专业/工作单位（从大学起填写） | 毕（结、肄）业/任(兼)何职务 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 自工作以业获奖情况（需提供相应佐证材料） |      |
| 自工作以来获资格证书情况（需提供相应佐证材料） |  |
| 自工作以来发明创造、科研成果、发表论文著作等情况（需提供相应佐证材料） |  |
| 专业特长及个人爱好 | （不超过300字） |
| 应聘优势 | （不超过300字） |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 声明与保证 | 本人郑重声明,上述表格信息真实准确，如有虚假，责任自负。  申报人： 年 月 日 |
| 备注: 1. 应聘人员提供的信息和材料应真实、准确、完整； 2. 资格审查工作将贯穿公开考核招聘的全过程，任何阶段如发现不符合应聘资格条件、弄虚作假或故意隐瞒真实情况者，将随时取消考核或聘用资格，所造成的一切损失由应聘人员本人承担。 3.表格篇幅不够可自行添加。   |