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。 | | | | | | | | | | | | | |