附件2

2019年泰州市药品检验院公开招聘专业人员报名表

报考岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  | 本人联系电话 |  |
| 性别 |  | 学历 |  | 学位 |  | 贴照片处 |
| 政治面貌 |  | 毕业院校 |  |
| 本科所学专业 |  | 本科毕业学校、毕业时间 |  |
| 研究生所学专业 |  | 研究生毕业学校、毕业时间 |  |
| 现工作单位 |  |
| 参加工作时间 |  | 行政职务 |  | 专业技术职务 |  |
| 籍贯 |  | 户籍所在地 |  |
| 单位地址 |  | 单位联系电话 |  |
| 家庭地址 |  | 家庭联系电话 |  |
| 简 历（自高中起） |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 报考单位及岗位名称 |  |
| 备注 | **本人承诺对以上所填内容的真实性、准确性负责，所填内容如有失误、失实，责任自负。如发现所填报的信息以及所提供的材料有弄虚作假或与报考规定不相符，愿被取消考试或聘用资格。** 应聘者签名： | 同意报考 岗位。审核员签名： 年 月 日 |