|  |
| --- |
| 自治区药品检验研究院（自治区医疗器械检验检测中心）公开招聘编制外工作人员报名表 填表日期： 年 月 日 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 应聘岗位（岗位名称+代码） |  | 一寸免冠照片 |
| 出生日期 |  | 民 族 |  | 婚 否 |  |
| 籍 贯 |  | 身 高 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职称 |  | 外语水平 |  | 学历取得形式 | □统招 □自考 □其他 |
| 计算机水平 |  | 家庭地址 |  | 家庭电话 |  |
| 邮 箱 |  | 现联系地址 |  | 手机号码 |  |
| 最快到职时间 |  | 身份证号码 |  |
| 教育经历 | 起止时间（高中开始填写） | 就读学校 | 所学专业(请注明是否全日制或专升本) | 学历 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | 工作部门 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 培训情况 | 起止时间 | 培训内容 | 职称/资格/证明说明 | 考核情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭情况 | 姓名 | 称谓 | 工作单位 | 担任职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 职称情况 | 时间 | 名称 | 颁发机构 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 应聘者承诺 |  本人承诺所填写的资料真实，并愿意接受核实。 签名：  |
| 我院承诺 | 我们坚守职业道德，对于您的以上所有信息我们都会按有关规定保密。 |

附件6